nueva eps
Siente cuidando gente

Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Medicips Palmira NIT 901572001-1

PACIENTE	PEDRO NEL CHAVES RESTREPO	DOCUMENTO	16862168	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1968-12-17	EDAD	55 años 8 meses	SEXO	M
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN	cra 1 # 7 a -50 porvenir de comfandi (M)	TELÉFONO	3234194495 (M) usuario
TEL. CELULAR	3118714047 (M) sobrina	MPIO.PROCED.	EL CERRITO		
CELULAR	3118714047 (M) sobrina	MCPIO	EL CERRITO	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Blanca Monica Naranjo	AUDITÓ	Maira Alejandra Castillo Mazo	F. ENTREGA	2024-08-23 11:12:27
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO H471 - PAPILEDEMA-NO ESPECIFICADO

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1798248	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	H471	1	$ 46,229
				TOTAL	$ 46,229

Proveedor de Servicio: NEW BIOLOGY S.A.S, **Dirección:** CALI: CARRERA 43 # 5 A-47 Barrio Tequendama - **Teléfonos:** Whatsapp: 3054035696,

Nota: simple y contrastada

Este documento es válido hasta : 2024-11-21. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS - **Tipo Atención:** Remitente Externo - **Registro Médico:**

Pedro NEL Chaves R
1686168

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: CHAVEZ RESTREPO, PEDRO NEL, Identificado(a) con CC-16862168			
Edad y Género: 57 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/BENEFICIARIO		**Nombre de la Entidad:** NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO/CONSULTA EXTERNA TORRE		**Habitación:**	**Identificador Único:** 112429-1

Diagnóstico: H471: PAPILEDEMA, NO ESPECIFICADO

IMAGENOLOGIA					
Fecha Inicio	**CUPS**	**Descripción**	**Especificaciones**	**Cantidad**	**Datos Clínicos / Justificación / Observaciones**
17/07/2024 09:31	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS		1	simple y contraste
17/07/2024 09:32	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR		1	tomografia de coherencia optica- vervios opticos segmento posterior

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LUIS FELIPE CALVO TORRES, NEUROLOGIA - Registro: 1088286106, CC 1088286106

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: CHAVEZ RESTREPO, PEDRO NEL, Identificado(a) con CC-16862168			
Edad y Género: 57 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/BENEFICIARIO		**Nombre de la Entidad:** NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO/CONSULTA EXTERNA TORRE		**Habitación:**	**Identificador Único:** 112429-1

Diagnóstico: H471: PAPILEDEMA, NO ESPECIFICADO

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS					
Fecha Inicio	**CUPS**	**Descripción**	**Especificaciones**	**Cantidad**	**Datos Clínicos / Justificación / Observaciones**
17/07/2024 09:33	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	Frecuencia: En Ayunas	2	

EP7.

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LUIS FELIPE CALVO TORRES, NEUROLOGIA - Registro: 1088286106, CC 1088286106

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: CHAVEZ RESTREPO, PEDRO NEL, Identificado(a) con CC-16862168			
Edad y Género: 57 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/BENEFICIARIO		**Nombre de la Entidad:** NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	
Servicio/Ubicación:	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO/CONSULTA EXTERNA TORRE	**Habitación:**	**Identificador Único:** 112429-1

Diagnóstico: H471: PAPILEDEMA, NO ESPECIFICADO

LABORATORIOS					
Fecha Inicio	**CUPS**	**Descripción**	**Especificaciones**	**Cantidad**	**Datos Clínicos / Justificación / Observaciones**
17/07/2024 09:34	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1	

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LUIS FELIPE CALVO TORRES, NEUROLOGIA - Registro: 1088286106, CC 1088286106

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: CHAVEZ RESTREPO, PEDRO NEL, Identificado(a) con CC-16862168			
Edad y Género: 57 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/BENEFICIARIO		**Nombre de la Entidad:** NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	
Servicio/Ubicación:	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO/CONSULTA EXTERNA TORRE	**Habitación:**	**Identificador Único:** 112429-1

Diagnóstico: H471: PAPILEDEMA, NO ESPECIFICADO

CITA DE CONTROL			
Fecha de Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Justificación / Observaciones**
17/07/2024 09:31	890374Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Neurologia, En: 1 Meses	Causa: Condición clínica del paciente	1 mes

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LUIS FELIPE CALVO TORRES, NEUROLOGIA - Registro: 1088286106, CC 1088286106

Firmado Electrónicamente

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 16862168**		
Paciente: **PEDRO NEL CHAVEZ RESTREPO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **25/09/1966**		
Edad y género: **57 Años, Masculino**		
Identificador único: **112429**	Financiador: **NUEVA EPS CONTRIBUTIVO**	
Ubicación: **CONSULTA EXTERNA TORRE**	Servicio: **CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO**	Cama:

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:
La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 17/07/2024 09:15 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Consulta médica - Apoyo - NEUROLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez
Finalidad: NO APLICA
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

¿Ha presentado tos y/o expectoración por más de 15 días?: No

ANAMNESIS
Motivo de consulta: ALT VISUAL
Enfermedad actual: PACIENTE CON CUADRO CLINICO PRESENTA DESDE 02/24 CONSISTENTE EN DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL, REPORTA VISION BORROSA

AP:
HTA
POLIO
NO ALERGIAS
CXA CERVICAL Y LUMBAR
CXA DE FEMUR
PARAPARESIA

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Examen Físico:
Neurológico
Neurológico : ALERTA
COMPRENDE Y SIGUE ORDENES
ISOCORIA REACTIVA
SIMETRIA FACIAL
FUERZA SIMETRICA
RTM:0
ATROFIA
PARAPARESIA
DEFORMIDAD EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - H471 - PAPILEDEMA, NO ESPECIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 17/07/2024, Edad al diagnóstico: 57 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PACIENTE DE 57 AÑOS CON EDEMA DE PAPILA BILATERAL
TIENE RM CEREBRAL PERO NO SE LOGRAN VISUALIZAR IMAGENES PORQUE ENVIAN UN QR QUE NO SE DEBE VER EN UN CELULAR- ENVIAR CD
SE SOLICITAN ESTUDIOS DE CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO, RM DE ORBITAS CONTRASTE Y TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA
PENDIENTE ESTUDIOS EN SUERO
CONTROL CON RESULTADOS
Plan de manejo: VER ANALISIS

Firmado por: LUIS FELIPE CALVO TORRES, NEUROLOGIA, Registro 1088286106, el 17/07/2024 09:30

Firmado electrónicamente

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 16862168**		
Paciente: **PE RO NEL CHAVEZ RESTREPO**		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **25/09/1966**		
Edad y género: **57 Años, Masculino**		
Identificador único: **112429**	Financiador: **NUEVA EPS CONTRIBUTIVO**	
Ubicación: **CONSULTA EXTERNA TORRE**	Servicio: **CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO**	Cama:

Nota Aclaratoria:
La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Firmado electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: CHAVEZ RESTREPO, PEDRO NEL, Identificado(a) con CC-16862168			
Edad y Género: 57 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/BENEFICIARIO		**Nombre de la Entidad:** NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	
Servicio/Ubicación:	CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO/CONSULTA EXTERNA TORRE	**Habitación:**	**Identificador Único:** 112429-1

Diagnóstico: H471: PAPILEDEMA, NO ESPECIFICADO

CITA DE CONTROL			
Fecha de Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Justificación / Observaciones**
17/07/2024 09:31	890374Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Neurologia, En: 1 Meses	Causa: Condición clínica del paciente	1 mes

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: LUIS FELIPE CALVO TORRES, NEUROLOGIA - Registro: 1088286106, CC 1088286106

Firmado Electrónicamente