NEW BIOLOGY	TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	Código: AT- F-001
		Versión: 1
	TITULO: COMPROBANTE ATENCIÓN AL USUARIO	Fecha aprobación: SEPTIEMBRE 2024
		Páginas: 1

Comprobante atención al usuario

Fecha: 06/11/2024.

Yo: Ana Marlly Valencia Gonzalez, identificado (a) con número de cédula: 29 400228. de: Dagua

Doy constancia que recibido la atención en la IPS New Biology con el siguiente servicio:
Ecografia articular de rodilla (Bilateral).

Firma: Ana Marlly Valencia G.
ID: 29.400228
CEL: 3218291093



FOMAG

Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio
FOMAG FIDUPREVISORA S.A
NIT: 830.053.105-3

Fecha de Gestion de Red: 2024-10-25
Régimen: Especial / Número de Orden: 3500194
IPS Primaria: CENTRO MEDICO DAGUA

Nombre Paciente	Sexo	Identificación	Edad	Nacimiento
VALENCIA GONZALEZ ANA MARLLY	F	CC - 29400228	59	1965-03-28

Direccion	Telefono	Correo	Municipio
	3218291093 - 0	NO	VALLE DEL CAUCA-DAGUA

Nombre Prestador	Dirección
NEW BIOLOGY S.A.S	CARRERA 43 No. 5 A - 47

NIT	Telefono	Cod Habilitaciòn	Municipio	Diagnostico DX
900464195	3802578	7600110155	CALI-VALLE DEL CAUCA	F419, M238, E669

Código	Nombre	Cantidad	Observación
881620	ecografia articular de rodilla	2	BILATERAL DOLOR DE RODILLAS

IMPORTANTE: GESTION DE RED VALIDA SOLAMENTE EN LOS 120 DIAS DESPUES A LA FECHA DE SU EXPEDICION, UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPOABILIDAD DE FOMAG. (Resolucion 4331 de 2012) .

NOTA AUDITORIA:

Firma del Medico que Ordena	Firma del Usuario	Firma de quien Transcribe
		Daniela Gómez saa - 1151951314

SERVICIO

Transcripción
Fecha Impresión: 2024-10-25 10:54:59
Funcionario que imprime: 1151951314@fomag.com

CENTRO MEDICO DAGUA LTDA

NIT. 800173964-9
Calle 8 # 12-52 Barrio La Paz - Dagua, Colombia
Cel. 3176412824 - 3122887611 - Tel. 2451674 - E-mail. ipscmdagua@hotmail.com

ORDEN A SERVICIOS

23	10	2024

N° Identificación: CC 29400228	Nombre del Paciente: VALENCIA GONZALEZ ANA MARLLY	Edad: 59 AÑOS	EPS:MAGISTERIO

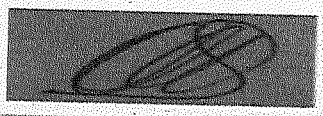
CIE 10: [E669] OBESIDAD, NO ESPECIFICADA, [F419] TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO, [M238] OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA

[CUPS], Nombre del Servicio, Presentación, Cantidad Prescrita.

R/.

1 [881620] ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA (2)
BILATERAL, DOLOR DE RODILLAS

Código de Seguridad
V1249R10H1346



GARCIA CAMACHO DIEGO NOLBERTO
R.M. 693291 - Firmado Electrónicamente.

CENTRO MEDICO DAGUA LTDA

NIT. 800173964-9
Calle 8 # 12-52 Barrio La Paz - Dagua, Colombia
Cel. 3176412824 - 3122887611 - Tel. 2451674 - E-mail. ipscmdagua@hotmail.com

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

DATOS PERSONALES

Atención N°: 1,346

Ciudad y Fecha: DAGUA (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) 23/10/2024 - 11:01 A. M. Empresa: MAGISTERIO
Tipo Evaluacion Medica: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL Cargo: DOCENTE
Nombres y Apellidos: VALENCIA GONZALEZ ANA MARLLY CC: 29400228 de Fecha de Nacimiento: 28/03/1965
Edad: 59 AÑOS 6Lugar de Nacimiento: Dir. Residencia: B/ FATIMA
Estudios: SECUNDARIA Estado Civil: CASADO(A) E.P.S: MAGISTERIO A.F.P: NO REFIERE A.R.L: NO REFIERE

MOTIVO DE LA CONSULTA

LAS RODILLAS

ENFERMEDAD ACTUAL

ASISTE SIN ACOMPAÑANTE POR CUADRO DE DOLOR EN RODILLAS DE VARIOS AÑOS QUE SE INTENSIFICA HACE UN MES ESPECIALMENTE CUANDO HACE FRIO. CALAMBRES FRECUENTES DE 15 DIAS
DOLOR DE 3 DIAS EN 3 DEDO MANO IZQUEIRDA
ANTECEDNETES FAMILIARES PADRES HTA HERMANOS
ANTECEDENTES PERSONALES
PATOLOGICOS : PREECLAMPSIA EN PRIMER EMBARAZO
QUIRURGICOS: QUISTES SINOVIALES EN MUÑECAS (#7) Y CESAREA
GINECOOBSTETRICOS G2P1(M1) C1 CITOLOGIA VAGINAL VARIOS AÑOS MAMOGRAFIA VARIOS AÑOS
HABITOS NO
FAMILIOGRAMA 23/10/2024: VIVE SOLA, TINE3 GATOS Y 2 PERROS

ANTECEDENTES FAMILIARES

Item	Observación
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	PADRES
DIABETES	NO REFIERE
CÁNCER	NO REFIERE
OTROS	NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

Item	Observación
HTA	NO REFIERE
DIABETES	NO REFIERE
ENF RENAL	NO REFIERE
ENF ARTICULAR	NO REFIERE
TBC	NO REFIERE
VENEREAS	NO REFIERE
SIND CONVULSIVO	NO REFIERE
INMUNOLOGICOS	NO REFIERE
HOSPITALIZACIONES	NO REFIERE
TOXICOS ALERGICOS	NO REFIERE
TRAUMATICO	NO REFIERE
QUIRURGICOS	CESAREA
ESCLEROTERAPIA PREVIA	NIEGA
PLANIFICACIÓN	NIEGA
FACTORES AGRAVANTES	NO REFIERE
OTRO	NO REFIERE

GINECO OBSTÉTRICOS

Item	Observación
MENARQUIA	NO REFIERE
CICLO MENSTRUAL	NO REFIERE
GESTACIONES	2
PARTOS	1
GEMELARES	NO REFIERE
ECTOPICOS	NO REFIERE
MOLAS	NO REFIERE
ABORTOS	NO REFIERE
CESAREAS	1
FUR	50 AÑOS
FUP	NO REFIERE
FUC	AÑOS
MENOPAUSIA	50 AÑOS

REVISIÓN POR SISTEMAS

Nombre del Sistema	Hallazgo
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPL	NO
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLOGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	
OBSERVACIONES	

ACTIVIDAD FÍSICA

Habito	Observación	Refiere	Cant	Frecuencia
ACTIVIDADES MANUALES	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA
EJERCICIOS O DEPORTES	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA
DEPORTES DE CHOQUE	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA
OFICIOS DOMÉSTICOS	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA

HÁBITOS TÓXICOS

Habito	Observación	Refiere	Cant	Frecuencia
CONSUMIDOR DE ALCOHOL	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	NINGUNO
FUMADOR ACTUAL	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	CONSUMO POR DÍA
EX FUMADOR	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	CONSUMO POR DÍA
USA SUSTANCIA PSICOACTIVAS	¿CUALES? AÑOS DE CONSUM	NO	0	NINGUNO

SIGNOS VITALES

Tension Arterial: 130 / 90 Frecuencia Cardiaca: 84 x minuto Frecuencia Respiratoria: 16 x minuto
Temperatura: 16.00 °C Peso: 80,00 kg Talla: 151 cm IMC: 34.87 Obeso tipo I
Perimetro Abdominal: 104cm Interpretación: Alto Riesgo Lateralidad Dominante: DIESTRO

EXAMEN FÍSICO

Tegumentario	Hallazgo
ATROFIA	NO SE OBSERVA

Cuello	Hallazgo

ORDEN A SERVICIOS N° 5

NOMBRE DEL SERVICIO	OBSERVACIONES	CANT	FECHA CREACIÓN
ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	BILATERAL, DOLOR DE RODILLAS	2	23/10/2024 11:38:40a. m.

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0

MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA

MÉDICO



Firma:

Nombre: GARCIA CAMACHO DIEGO NOLBERTO

R. M.: 693291

Código de Seguridad

L1249R6X1346

PACIENTE

Firma:

Nombre: VALENCIA GONZALEZ ANA MARLLY

CC: 29400228

{fiduprevisora)

FOMAG

CERTIFICACIÓN

El (la) señor(a) ANA MARLLY VALENCIA GONZALEZ identificado(a) con Cédula ciudadanía N° 29400228 su fecha de afiliación es del 02-03-2004, Afiliado al municipio de DAGUA y registra en estado Activo como COTIZANTE en el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio- FOMAG, con IPS primaria CENTRO MEDICO DAGUA municipio de DAGUA.

Es importante indicar que por ser régimen especial los servicios de salud, Riesgos Laborales y la afiliación de pensión están a cargo del Fondo de Prestaciones del Magisterio, generando la claridad, que Fiduprevisora no es una ARL, sino una Fiduciaria que, en contrato con el Magisterio, genera la contratación de terceros para cumplir con las Actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo de los docentes afiliados al Magisterio."

Dada la solicitud, 6 de noviembre del 2024

Cordialmente,

Coordinadora de Gestión de información y afiliaciones de docentes, pensionados y beneficiarios
Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio

Nota: La información referente a los periodos compensados debe solicitarlo directamente a la Secretaría de Educación, ya que es competencia de los entes territoriales suministrar la información relacionada con la historia laboral como docente y la certificación del tiempo cotizado y los aportes efectuados al Fondo

X Ana Marlly Valencia G.
29.400.228