IPS Medic

Fecha Expedición: 2024-12-19 09:33:56

ORDEN MEDICA: 4304332

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7 Direccion: CL 9 # 9-17 Teléfono: 6023844080

Paciente: GRACIELLY ARANGO HERNANDEZ Identificación: CC 66877342 Sexo: F Télefono Contacto: 573206527151

Tipo Afiliado: Cotizante Edad: 51 años 7 meses 27 días Cuota Recuperación: 4500 Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - CANDELARIA

DX Ppal: S832 DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: --

Profesional: FUNDACION UNION PARA EL CONTROL DEL CANCER UNICANCEDocumento: 12345 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Prestador: NEW BIOLOGY S.A.S Ciudad: CALI Dirección: Cra 43 # 5A-47 B/Tequendama Teléfono: 3054035696 -

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	TARIFA	OBSERVACION
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	2	618450	EN CADA RODILLA

PROFESIONAL: FUNDACION UNION PARA EL CONTROL DEL CANCER UNICANCER ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Documento: 12345

PACIENTE: GRACIELLY ARANGO HERNANDEZ CC 66877342

Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2024-12-19 09:33:56 hasta 2025-03-19

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: YURIANA ZAPATA IBAÑEZ - 2024-12-19 09:33:56

Gracielly Arango Hernandes

66-872-342

enviar en pdf

ortopedista

B - 882564.
$ - 4.500.
F - 31/01/25

03/02 - 7:30 pm.

22/04/1973 - 51

Villagorgona.

3206527151. Wsp.

Diagnósticos

Pral.	Tipo	Diagnóstico / Observaciones
✓	Confirmado nuevo	[S832] DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE
	Confirmado nuevo	[M233] OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS
	Confirmado nuevo	[M544] LUMBAGO CON CIATICA

Análisis:
PACIENTE CON HISTORIA CLINICA Y ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS QUE SUSTENTAN O IMPRESIONAN PATOLOGIA DESCRITA
PACIENTE VALORADO POR MULTIPLES SERVICIOS
DOLOR REFRACTARIO - CON TERAPEUTICA MIXTA DE POBRE RESPUESTA
PACIENTE QUIEN NO REFIERE MEJORIA CLINICA A PESAR DE TERAPEUTICA ORAL, DIRECTA Y FISICA
PACIENTE QUIEN REFIERE HABITOS FISICOS NO ACORDES CON PATOLOGIA PRESENTE QUE PUEDEN SER FOCO DE EXACERBACION
PACIENTE QUIEN NO REFIERE APOYO SICOLOGICO NI REALIZACION DE TERAPIAS COGNITIVAS CONDUCTUALES U OTRAS QUE PUDIERAN APORTAR MEJORIA O CONTROL A SU PATOLOGIA DESCRITA

Formulación

Órdenes de Medicamentos

Medicamento	No POS	Permanente	Dosis	Vía	Frecuencia	Duración	Cantidad
PREGABALINA CAPSULA 75 mg.	☐	☐	75 mg	ORAL	Cada 12 horas	30 dias	60

Observaciones: SE INDICA USO DE RODILLERA PARA ARTROSIS BILATERAL

Órdenes de Servicios

Dominio	Codigo	Cantidad	Servicio
Desempeño Funcional Y Rehabilitacion	933300	10	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD
Imagenologia	883522	2	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO) *Observación: EN CADA RODILLA*
Consulta, Monitorizacion Y Procedimientos Diagnost	890273	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA
Imagenologia	871061	1	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)
Imagenologia	873305	1	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)
Consulta, Monitorizacion Y Procedimientos Diagnost	890343	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS *Observación: 30 DIAS*

Justificación clínica:
PACIENTE QUIEN AMERITA MANTENER RECOMENDACIONES LABORALES DADAS
PACIENTE QUIEN AMERITA MANTENER RESTRICCIONES LABORALES

Incapacidades

Incapacidad

Fecha desde	2024-12-16
Fecha hasta	2024-12-20

Hábitos Tóxicos

Tipo de Hábito	Consumo Anterior	Consumo Actual	Años	Observaciones
Alcohol				
Tabaco				
Sustancias Psicoactivas				

Exámen Físico

Signos Vitales

Valores Antropométricos	
Nombre	**(Actual)**
Peso	
Talla	
IMC	
Superficie corporal	

Signos vitales	
Nombre	**(Actual)**
Frecuencia cardíaca	80 puls/min
Frecuencia respiratoria	16 resp/min
Tensión arterial sistólica Toma 1	120 mm Hg
Tensión arterial diastólica Toma 1	70 mm Hg
Temperatura	36.5 °C

EVA

Dolor:10 Máximo Dolor/10

Valoración física (descripción cefalocaudal)

PACIENTE QUIEN EVIDENCIA MARCADA ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR
PRESENTA HISTORIA CLINICA QUE DESCRIBE DISCOPATIA MULTINIVEL, CON TRASTORNOS MAYOR EN COLUMNA LUMBAR
NORMOHIDRATADO, NO SE DETECTA SIGNO DEL PLIEGUE
MIEMBROS SUPERIORES MOVILES SIN EDEMA
CON EVIDENCIA DE LIMITACION A LA MOVILIDAD EN LA ARTICULACION DE MUÑECAS BILATERAL MAYOR EN DEREECHA PRESENTA MATERIAL DE ORTESIS MUÑEQUERA CARPIANA EN MANO DERECHA

DOLOROSOS ANTE PRUEBA DE ESPUERZO MAYOR MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

PACIENTE QUIEN PRESENTA DOLOR EN REGION LUMBAR ANTE LA PALPACION CON PROYECCION POSITIVA A REGION SACRA Y GLUTEA BILATERAL, CON PUNTO MAYOR DOLOROSO CORREPONDIENTE A TOPOGRAFIA PIRAMIDAL, LASEGUE Y BRAGARD POSITIVO

MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, MOVILES,
CON LIMITACION DE LA MOVILIDAD ARTICULAR TIBIO PERONEA ASTRAGALINA,
DOLOROSO A NIVEL ARTICULAR EXTERNO Y ANTE MOVILIDAD Y PALPACION
PRESENTA DOLOR EN TERCIO SUPERIOR DE AMBAS PIERNAS, ANTE LA PALPACION,
PRUEBAS DE ESFUERZO NO REALIZADAS DEBIDO A DOLOR DE PREDOMINIO DERECHO A NIVEL DE ARTICULACION COXOFEMORAL Y EN CARA INTERNA DEL MUSLO A NIVEL DEL CREMASTERICO

Diagnóstico, Análisis y Plan