CLINICA VERSALLES
MEDICINA DE CALIDAD AL ALCANCE DE TODOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **TI 1114830318**	
Paciente: **ISABEL CRISTINA MANZANO ACOSTA**	
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **13/11/2011 00:00**	
Edad y género: **13 Años, Femenino**	
Identificador único: **299885**	Financiador: **NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD**

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: 12/12/2024 08:03 - Ambulatoria - Ubicación: ADMINISTRAC CONSULTA EXTERN

Consulta médica - Tratante - NEUROCIRUGIA

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: ESCOLIOSIS.
Enfermedad actual: PACIENTE DE 13 AÑOS CON ESCOLIOSIS DIAGNOSTICADA HACE 4 MESES. LA NOTAN TORCIDA DE LA ESPALDA HACE 1 AÑO. EN OCASIONES DORSALGIA. NO CLAUDICACION. MENARCA EN FEBRERO DE 2024. RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORAXICA Y LUMBAR MUESTRA ROTOESCOLIOSIS DE 80 GRADOS Y COLUMNA LUMBAR DE 70 GRADOS. NO COMPROMISO ALTURA DE CUERPOS VERTEBRALES.

REVISIÓN POR SISTEMAS
Cabeza y cuello: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 100/60, Presión arterial media(mmHg): 73
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 70 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 22

Examen Físico:
Neurológico
SNC y Periférico : PACIENTE CONCIENTE, GLASGOW 15. MOTOR NORMAL. SENSIBILIDAD BIEN. ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR SEVERA.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - M419 - ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA, Fecha de diagnóstico: 12/12/2024, Edad al diagnóstico: 13 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Paciente con destino a su domicilio

Análisis del caso: PACIENTE CON ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR SEVERA QUE HA EMPEORADO RAPIDAMENTE. REQUIERE VALORACION PRIORITARIA POR ORTOPEDIA DE COLUMNA (ESPECIALISTA EN ESCOLIOSIS). SE SOLICITA RESONANCIA DE COLUMNA TORAXICA Y LUMBAR. TEST DE FARIL. RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA.
Plan de manejo: VALORACION POR ORTOPEDIA DE COLUMNA (ESPECIALISTA EN ESCOLIOSIS). PRIORITARIO.

Firmado por: EDGAR OLAVE GUZMAN, NEUROCIRUGIA, Registro 16734752, CC 16734752, el 12/12/2024 08:12

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CONSULTAS Y CONTROLES
12/12/2024 08:13
890202-01 Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Medicas [Iss890202-Soat39143]
1 Meses
NEUROCIRUGIA
EDGAR OLAVE GUZMAN
VALORACION POR ORTOPEDIA DE COLUMNA (ESPECIALISTA EN ESCOLIOSIS). PRIORITARIO.
DX ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR SEVERA.

Ambulatoria/Externa - IMAGENOLOGÍA
12/12/2024 08:14
871061 Radiografia Panoramica De Columna (Goniometria U Ortograma) Formato 14" X 36" (Adultos) [ISS 871061]
DX ESCOOLIOSIS.

Firmado electrónicamente

CLINICA VERSALLES
MEDICINA DE CALIDAD AL ALCANCE DE TODOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **TI 1114830318**	
Paciente: **ISABEL CRISTINA MANZANO ACOSTA**	
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **13/11/2011 00:00**	
Edad y género: **13 Años, Femenino**	
Identificador único: **299885**	Financiador: **NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD**

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.

Ambulatoria/Externa - IMAGENOLOGÍA
12/12/2024 08:15
873302 Radiografia Para Medicion De Miembros Inferiores [Estudio De Farill U Osteometria] (O Estudio De Pie Plano, Pies Con Apoyo) [ISS 873302-SOAT 21103]
DX ESCOLIOSIS. DESCARTAR ACORTAMIENTO DE EXTREMIDAD INFERIOR.

Ambulatoria/Externa - IMAGENOLOGÍA
12/12/2024 08:15
883220 Resonancia Magnetica De Columna Toracica Simple [ISS 883220]
DX ESCOLIOSIS.

Ambulatoria/Externa - IMAGENOLOGÍA
12/12/2024 08:16
883230 Resonancia Magnetica De Columna Lumbosacra Simple [ISS 883230]
DX ESCOLIOSIS.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 12/12/2024 08:15:52

Fecha Expedición: 2024-12-12 11:36:15

ORDEN MEDICA: 4292976

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

Paciente: ISABEL CRISTINA MANZANO ACOSTA Identificación: TI 1114830318 Sexo: F Télefono Contacto: 3188973040

Tipo Afiliado: Beneficiario Edad: 13 años 0 meses 29 días Cuota Recuperación: 4500 Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - EL CERRITO

DX Ppal: M419 DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: --

Profesional: CLINICA VERSALLES SA Documento: 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
883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	1	309225	

PROFESIONAL: CLINICA VERSALLES SA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Documento: 12345
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2024-12-12 11:36:15 hasta 2025-03-12

PACIENTE: ISABEL CRISTINA MANZANO ACOSTA
TI 1114830318

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: BLANCA MONICA NARANJO CASTRILLON - 2024-12-12 11:36:15

Isabel Cristina Manzano Acosta

Tarjeta= 1.114.830.318

Fecha Expedición: 2024-12-12 11:34:53

ORDEN MEDICA: 4292969

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

Paciente: ISABEL CRISTINA MANZANO ACOSTA Identificación: TI 1114830318 Sexo: F Télefono Contacto: 3188973040

Tipo Afiliado: Beneficiario Edad: 13 años 0 meses 29 días Cuota Recuperación: 4500 Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - EL CERRITO

DX Ppal: M419 DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: --

Profesional: CLINICA VERSALLES SA Documento: 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
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1	309225	

PROFESIONAL: CLINICA VERSALLES SA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Documento: 12345
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2024-12-12 11:34:53 hasta 2025-03-12

PACIENTE: ISABEL CRISTINA MANZANO ACOSTA
TI 1114830318

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: BLANCA MONICA NARANJO CASTRILLON - 2024-12-12 11:34:53