Fecha Expedición 2025-02-27 07:09:36

ORDEN MEDICA: 4424514

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

Paciente: WILLIAM FERNANDO ARANGO MURILLO Identificación: CC 1113520908 Sexo: M Teléfono Contacto: 3146235087

Tipo Afiliado: Cotizante Edad: 35 años 2 meses 12 días Cuota Recuperación: 0 Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - CANDELARIA

DX Ppal: M544 DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: --

Profesional: CLINICA DE OCCIDENTE S A Documento: 12345 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Prestador: NEW BIOLOGY S.A.S Ciudad: CALI Dirección: Cra 42 #7-69 B/Los Cambulos, piso 2 Edificio FRESENIUS Teléfono: 3054035696 -

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	TARIFA	OBSERVACION
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1	309225 simple	

PROFESIONAL: CLINICA DE OCCIDENTE S A
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Documento: 12345
Firmado Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días válida desde 2025-02-27 07:09:36 hasta 2025-05-28

PACIENTE: WILLIAM FERNANDO ARANGO MURILLO
CC 1113520908

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: LEIDY JOHANNA CAMACHO DELGADO - 2025-02-27 07:09:36

William Fernando A
CC 1113520908

CLÍNICA DE OCCIDENTE
NIT. 890.300.513-3

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: WILLIAM FERNANDO ARANGO MURILLO	**IDENTIFICACIÓN:** CC 1113520908		**HC:** 1113520908 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 15/12/1989	**EDAD:** 35 Años	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Cotizante
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	**OCUPACION:** OFICIOS VARIOS		
RESIDENCIA: CRA 1 OESTE # 13 - 122	**DEPARTAMENTO / CIUDAD:** VALLE DEL CAUCA / CALI	**CORREO:** maria@gmail.com	**TELEFONO:** 3137439224 **CELULAR:** 3137439224
FECHA INGRESO: 26/2/2025 - 07:55:51	**FECHA EGRESO:** 26/2/2025 - 08:58:07		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 100901 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	**PLAN:** NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2024		
GRUPO POBLACIONAL: No definido		**PERTENENCIA ETNICA:** Ninguna de las anteriores	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE SIN ACOMPAÑANTE	**PARENTESCO:** Otro	**TELEFONO:** SIN ACOMPAÑANTE	**DIRECCION:**
NOMBRE RESPONSABLE: SIN RESPONSABLE SIN RESPONSABLE	**IDENTIFICACION:** CC SIN RESPONSABLE	**PARENTESCO:** Otro	**TELEFONO:** SIN RESPONSABLE
DIRECCION:			

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2025-02-26	**08:55 MIE15709 - MIER GARCIA JUAN FELIPE - MEDICO (A) ESPECIALISTA -** **MOTIVO DE CONSULTA :** "por lo de la espalda" **ENFERMEDAD ACTUAL :** paciente de 35 años, antecedente de malformación arteriovenosa supratentorial del lado derecho llevado a manejo endovascular, secuelas motoras con hemiparesia derecha. antecedente de epilepsia focal estructural manejado con carbamazepina. direccionado a neurocirugía por cuadro de larga data de lumbar tipo punzante que se irradia a miembro inferior izquierdo. dolor que no se exacerba con la deambulación, de instauración ocasional manno presenta alteración esfinteriana, no presenta signos focales. comenta cuadro que aparece posterior a accidente laboral donde presenta trauma tipo latigazo con tubo. No cuenta con estudios recientes de columna ni de cabeza. estudios de imagen: - TC COLUMNA LUMBAR 25/10/21 CLINICA COLOMBIA: Cambios osteocondrosicos leves de la columna lumbar

ANTECEDENTES PERSONALES.

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
PATOLOGICOS	**Enfermedades del Sistema Circulatorio (cardiocerebrovascular)**		**SOBREVIVIENTE DE PARO CARDIORESPIRATORIO HTA ARTERIAL SECUNDARIA SX CONVULSIVO SECUNDARIO (2010-12-07)**

ANTECEDENTES DE RIESGO BIOLOGICO	OP.	DETALLE	F. REGIS
			PUNTAJE:

FECHA	EVOLUCIONES
2025-02-26	☐ **2025-02-26 08:55** **MIE15709 - MIER GARCIA JUAN FELIPE - NEUROCIRUGIA** Paciente de 35 años con dolor lumbar a estudio, sin imágenes recientes, marcha espástica, dolor a la flexión lateral izquierda. disminución leve de fuerza en hemicuerpo izquierdo, no signos de focalización. Aporta solamente ultimo estudio en el 2021 de TC de columna hasta ese entonces sin cambios severos o de manejo neuroqx. Se indica realizar RMN de columna simple, se indica manejo conservador con terapia hídrica y terapia ocupacional. Se formula analgesia. Ademas se insta a traer reporte de ultima angiografía para evaluar situación respecto a malformación arteriovenosa

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HOR EVOLUCIÓN
IMAGENOLOGIA NO RADIOLOGICA	883230X	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	26/2/2025 - 08:36:51

	Tipo de estudio	SIMPLE
Observacion		

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
PAPAPA1295	TRAMADOL CLORHIDRATO + ACETAMINOFEN	TRAMADOL CLORHIDRATO + ACETAMINOFEN
	Via de Administracion: ORAL	
	Dosis: 1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	
	Cantidad: 60 00 TABLETA	
	Dias de Tratamiento: 30	
	Observacion: 1cad. 12h solo si dolor	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS...

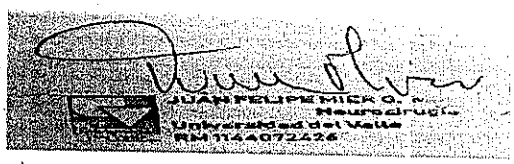
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	OBSERVACION
M544	LUMBAGO CON CIATICA	

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPENO FUNCIONAL Y REHABILITACION	938303X	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	1	26/2/2025 08:36:51
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPENO FUNCIONAL Y REHABILITACION	933300X	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD	10	26/2/2025 08:36:51
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

CONSULTAS AMBULATORIAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890373X	020	(890373X) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA: NEUROCIRUGIA	26/2/2025 - 08:36:51
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M544 LUMBAGO CON CIATICA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	



PROFESIONAL: MIER GARCIA JUAN FELIPE
CC - 1144072426

ESPECIALIDAD - NEUROCIRUGIA

Imprimió: - SESION

Fecha Impresión : 2025/02/26 - 09:11:12

CLÍNICA DE OCCIDENTE

CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

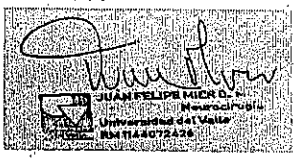
NIT: 890300513

CL 18 NORTE NRO 5 N 34 TEL. 6603000

61388245

No Ingreso:	6882359 (2025-02-26)	**No Evolución:**	61388245
Paciente:	WILLIAM FERNANDO ARANGO MURILLO	**Identificacion:**	CC 1113520908
Edad:	35 años	**CAMA:**	
HC :	1113520908	**Fecha Solicitud:**	2025-02-26 08:56:28
Plan:	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2024	**Cliente:**	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA
Tipo Afiliado:	Cotizante	**Rango:**	1
Profesional:	MIER GARCIA JUAN FELIPE		
SOLICITUD AMBULATORIA : IMAGENOLOGIA NO RADIOLOGICA			
883230 - RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE			
Tipo de estudio: SIMPLE			
Observación:			
INGRESO TIPO DIAGNOSTICO :	**M544 - LUMBAGO CON CIATICA**	**Fecha Diagnostico :**	**2025-02-26**

MEDICO:



MIER GARCIA JUAN FELIPE
CC: 1144072426
NEUROCIRUGIA