IPS Medic

Fecha Expedición: 2025-01-07 12:19:34

ORDEN MEDICA: 4322968

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

Paciente: OSCAR WILMERT ORTIZ ROSAS | Identificación: CC 87491033 | Sexo: M | Télefono Contacto: 3147517842

Tipo Afiliado: Cotizante | Edad: 52 años 1 mes 8 días | Cuota Recuperación: 4700 | Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - CANDELARIA

DX Ppal: M511 | DX Rel 1: G629 | DX Rel 2: -- | DX Rel 3: --

Profesional: KATERINE YULIETE CANO DONOSO | Documento: 1130672331 | Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

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	

Katerine Yulieth Cano Donoso
Esp. Medicina Familiar
RM. 1130672331

PROFESIONAL: KATERINE YULIETE CANO DONOSO
ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR
Documento: 1130672331

PACIENTE: OSCAR WILMERT ORTIZ ROSAS
CC 87491033

Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-01-07 12:19:34 hasta 2025-04-07

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: CINDY PAOLA GUTIERREZ LOPEZ - 2025-01-07 12:19:34

Oscar W Ortiz R
87.491 033

HISTORIA CLINICA

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7
Sede: MEDICIPS CANDELARIA Cod.Habilitacion: 761300669717
Nombre: OSCAR WILMERT ORTIZ ROSAS Identificación: CC-87491033
Profesional: KATERINE YULIETE CANO DONOSO Registro Médico: 1130672331 Especialidad: MEDICINA FAMILIAR
Fecha Atención: 2025-01-07 12:19:35

Nombre: OSCAR WILMERT ORTIZ ROSAS	Identificación: CC - 87491033	Sexo: M	Edad: 52 años 1 mes 8 días
Fecha Nacimiento: 1972-11-29	Ocupación:		
Dirección: VDA EL TIPLE	Teléfono: 3147517842	Ciudad Residencia: CANDELARIA	
Régimen: Contributivo			
Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - CANDELARIA			
Asegurador: Nueva EPS			
Rango: RANGO 1	Estado Civil:	Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Sin Pertenencia Etnica	Religión: Catolica	Población: Ninguna	
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:	

DATOS ATENCION	
Motivo Consulta:	Dolor cronico

Enfermedad Actual:	Paciente con antecedente de hernia discal L5 S1 con reporte de RMN 2021 que reprota cambios espondilosicos en los cuyerpos vertebrales hacia la poscion bumbar alta, deshidratacion de los discos con abombamiento universal del anillo fibroso del los discos L1-L2 yL4L5 sin comprometer la amplitud del canal medular del los neuroforamentes y pequeñahernia protuida y migrada en sertido superior de nucleo pulposo del disco l5 s1 son comprometer igualmente la amplitud del canal sd facetario, refiere presentar parestesias dolor nocioceptivo en mimebro inferiores tiene reporte de electromiografia 08/02/2024 anormal con evidencia de neuropatia mixta de los plantares medial y lateral bilateral con cmprmiso sensitibo en todos y motor planaar medial derecho. no ha lesiones de las reices lumbosacras aguda o cronico

ALERGIAS	
Descripción:	No indica presentar alergias

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatológicos

ANTECEDENTES QUIRURGICO	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos

EXAMEN SISTEMA FISICO	
Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oidos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal

HISTORIA CLINICA

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7
Sede: MEDICIPS CANDELARIA Cod.Habilitacion: 761300669717
Nombre: OSCAR WILMERT ORTIZ ROSAS Identificación: CC-87491033
Profesional: KATERINE YULIETE CANO DONOSO Registro Médico: 1130672331 Especialidad: MEDICINA FAMILIAR Fecha Atención: 2025-01-07 12:19:35

Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esqueletico	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal
Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

SIGNOS VITALES

Temperatura: None	Tension Arterial: 110 / 70	Frecuencia Cardiaca
Peso: 95.00	Altura: 178.00 cm	Frecuencia Respiratoria:
Indice Masa Muscular: 30.00	Clasificacion IMC: OBESO: TIPO I	Circunferencia Abdominal 100
Perimetro Cefálico:	Perimetro Branquial:	Pliegue Tricipital:
Pliegue Subescapular:	Diametro Muñeca:	

EXAMEN FISICO

Cabeza	Normal
Cara	Normal
Boca	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal
Abdomen	Normal
Extremidad	Anormal - signo de lasegue y bragard positivo
Vascular	Normal
Neurologico	Normal

HISTORIA CLINICA

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7
Sede: MEDICIPS CANDELARIA Cod.Habilitacion: 761300669717
Nombre: OSCAR WILMERT ORTIZ ROSAS Identificación: CC-87491033
Profesional: KATERINE YULIETE CANO DONOSO Registro Médico: 1130672331 Especialidad: MEDICINA FAMILIAR Fecha Atención: 2025-01-07 12:19:35

Columna	Anormal - dolor a la felxicon rotacion y extension de columna
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
ORL	Normal
examenfisicosegmentarionota	
Piel	Normal

VALORACION MEDICA

Observación:	Paciente adulo maduro con familiar nuclaer con buena dinmica famliar tiene antecedente de hernia discal L5 S1 por rmn del 2021 tiene ademas se queda de parestesias dolor nocioceptivo en mimebro inferiores tiene reporte de electromiografia febrero /2024 anormal con evidencia de neuropatia mixta de los plantares medial y lateral bilateral con cmprmiso sensitibo en todos y motor pianaar medial derecho, no ha lesiones de las reices lumbosacras aguda o cronico añ examen fisico hat dolor a la felxicon rotacion y extension de columna con signo de lasegue y bragard positivo, por lo anteior solcito rmn decolumna lumbosacra ademas solicito pruebas metabolicias para descartar otras causas de neuropatia. se le explica al paciente quien refiere entnder y aceptar. a la espera de entrega de acetaminofen mas codeina ya estacon pregabalina 75 mg cada horas.

DIAGNOSTICOS

Principal:	M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA
Relacionado 1	G629 - POLINEUROPATIA, NO ESPECIFICADA
Relacionado 2	
Relacionado 3	
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	
Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA	
Finalidad: OTRA	

INCAPACIDAD

Descripción:	Sin Información Diligenciada

APOYO DIAGNOSTICO

Código	Cantidad	Nombre
890363	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

Observación: con reporte de estudios

907008	1	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +

Observación: None

906610	1	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Observación: None

IPS Medic

HISTORIA CLINICA

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7
Sede: MEDICIPS CANDELARIA Cod.Habilitacion: 761300669717
Nombre: OSCAR WILMERT ORTIZ ROSAS Identificación: CC-87491033
Profesional: KATERINE YULIETE CANO DONOSO Registro Médico: 1130672331 Especialidad: MEDICINA FAMILIAR
Fecha Atención: 2025-01-07 12:19:35

903895	1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Observación: None

903868	1	TRIGLICERIDOS +

Observación: None

903841	1	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Observación: None

903818	1	COLESTEROL TOTAL

Observación: None

903815	1	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Observación: None

903706	1	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]

Observación: None

903703	1	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]

Observación: None

903105	1	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +

Observación: None

902210	1	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Observación: None

SOLICITUDES APOYO DIAGNOSTICO(EPS)

Descripción:	Sin solicitud Apoyo diagnóstico EPS

MEDICAMENTOS

Descripción:	Sin ordenamiento Medicamentos

SOLICITUDES MEDICAMENTOS(EPS)

ID: 70170	Nombre: ACETAMINOFEN 500mg/1U TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA			Presentación TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA
Dosis: 2	Horas: 8	Cantidad: 120	Días: 20	Indicaciones:

RECOMENDACIONES



PROFESIONAL: KATERINE YULIETE CANO DONOSO

IPS Medic

HISTORIA CLINICA

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7

Sede: MEDICIPS CANDELARIA Cod.Habilitacion: 761300669717

Nombre: OSCAR WILMERT ORTIZ ROSAS Identificación: CC-87491033

Profesional: KATERINE YULIETE CANO DONOSO Registro Médico: 1130672331 Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

Fecha Atención: 2025-01-07 12:19:35

Registro Médico: 1130672331

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Articulo 2