Fecha Expedición: 2025-01-28 09:25:06

ORDEN MEDICA: 4365905

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

Paciente: NORA OLIVA NARVAEZ nan Identificación: CC 34565962 Sexo: F Télefono Contacto: 3106037725

Tipo Afiliado: Cotizante Edad: 51 años 7 meses 9 días Cuota Recuperación: 4700 Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - CANDELARIA

DX Ppal: M511 DX Rel 1: -- 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	

PROFESIONAL: KATERINE YULIETE CANO DONOSO
ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR
Documento: 1130672331
Firmado Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-01-28 09:25:06 hasta 2025-04-28

PACIENTE: NORA OLIVA NARVAEZ nan
CC 34565962

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: YURIANA ZAPATA IBAÑEZ - 2025-01-28 09:25:06

IPS Medic

HISTORIA CLINICA

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7
Sede: MEDICIPS CANDELARIA Cod.Habilitacion: 761300669717
Nombre: NORA OLIVA NARVAEZ nan Identificación: CC-34565962
Profesional: KATERINE YULIETE CANO DONOSO Registro Médico: 1130672331 Especialidad: MEDICINA FAMILIAR
Fecha Atención: 2025-01-28 09:25:06

Nombre: NORA OLIVA NARVAEZ nan	Identificación: CC - 34565962	Sexo: F	Edad: 51 años 7 meses 9 días
Fecha Nacimiento: 1973-06-19	Ocupación:		
Dirección: CL 7BIS 11BIS 122 B VILLA PATRICIA CORREG VG	Teléfono: 3106037726	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: Otra	Religión: Catolica	Población: Ninguna	
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:	

DATOS ATENCION	
Motivo Consulta:	consulta por medicina famliar

Enfermedad Actual:	Pacienete de 51 años sin antecedentes patologicos de importancia quien consulta por presentar dolor en mimebro inferior derecho con limitacion para la marcha trae reporte de electromigrafia 29/11/2024 estudio anormal con signo compatibles con lesion axonal incipiente parcial de a raiz nervioso l5 izquierda, activa sin signos de reinervacion. Niega: antecedentes alergias, quirurgicos toxicos.

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

IPS Medic

HISTORIA CLINICA

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7
Sede: MEDICIPS CANDELARIA Cod.Habilitacion: 761300669717
Nombre: NORA OLIVA NARVAEZ nan Identificación: CC-34565962
Profesional: KATERINE YULIETE CANO DONOSO Registro Médico: 1130672331 Especialidad: MEDICINA FAMILIAR
Fecha Atención: 2025-01-28 09:25:06

SIGNOS VITALES

Temperatura: None	Tension Arterial: 110 / 70	Frecuencia Cardiaca
Peso: 68.00	Altura: 158.00 cm	Frecuencia Respiratoria:
Indice Masa Muscular: 27.20	Clasificacion IMC: SOBREPESO	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 - dmarcha antalgica signo de lassge positivo
Vascular	Normal
Neurologico	Normal
Columna	Normal
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
ORL	Normal
examenfisicosegmentarionota	
Piel	Normal

VALORACION MEDICA

Observación:	paciente adulta madura sin antedecedntes patolgoicvos en fa..ira extensa con dolor lumbar cornico irradiado a miembro ifnerior dierecho tipo neurtiico con rx de columna lumbar normal y electrmiografia que reprotalesion axonal de la raiz nerviosa l5 por lo anterior se decide ampliar estudio con rmn de coluna lumbar, terapia fisica y se da cita de control por fmaliar con reusltado se le explica a la paciente quienre feire entender ya ceptar.

DIAGNOSTICOS

Principal:	M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA
Relacionado 1	
Relacionado 2	
Relacionado 3	

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA
Finalidad: DIAGNOSTICO

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 reusltados

PROFESIONAL: KATERINE YULIETE CANO DONOSO
Registro Médico: 1130672331

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Articulo 2

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: None

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: None

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: None

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: None

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: None

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: None

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: None

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: None

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: None

931001	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: None

Descripción:	Sin solicitud Apoyo diagnóstico EPS

MEDICAMENTOS

Descripción:	Sin ordenamiento Medicamentos

SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)

ID: 75042	Nombre: PREGABALINA 25mg/1U CAPSULAS DE LIBERACION NO MODIFICADA			Presentación CAPSULAS DE LIBERACION NO MODIFICADA
Dosis: 1	Horas: 12	Cantidad: 60	Días: 30	Indicaciones: tomar una tableta cada 12 hoas

RECOMENDACIONES

