IPS Medic

Fecha Expedición: 2025-02-05 13:42:45

# ORDEN MEDICA: 4382377

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

Paciente: DANIEL VALVERDE VALENCIA | Identificación: CC 6345778 | Sexo: M | Télefono Contacto: 573044939077

Tipo Afiliado: Cotizante | Edad: 63 años 8 meses 0 dias | Cuota Recuperación: 4700 | Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - CANDELARIA

DX Ppal: M255 | DX Rel 1: -- | DX Rel 2: -- | DX Rel 3: --

Profesional: PAOLA ANDREA QUICENO BEDOYA | Documento: 5219/2004 | Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

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) | 1 | 309225 | rmn de rodilla derecha simple |

PROFESIONAL: PAOLA ANDREA QUICENO BEDOYA
ESPECIALIDAD: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Documento: 5219/2004

PACIENTE: DANIEL VALVERDE VALENCIA
CC 6345778

Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Valida desde 2025-02-05 13:42:45 hasta 2025-05-06

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: LEIDY JOHANNA CAMACHO DELGADO - 2025-02-05 13:42:45

Daniel Valverde Valencia
CC 6345778

IPS Medic

# HISTORIA CLINICA

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7
Sede: MEDICIPS CENTRO DE ESPECIALISTAS CALI Cod.Habilitacion: 760010669714
Nombre: DANIEL VALVERDE VALENCIA Identificación: CC-6345778
Profesional: PAOLA ANDREA QUICENO BEDOYA Registro Médico: 5219/2004 Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION Fecha Atención: 2025-02-05 13:42:45

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: DANIEL VALVERDE VALENCIA | Identificación: CC - 6345778 | Sexo: M | Edad: 63 años 8 meses |
| Fecha Nacimiento: 1961-06-05 | Ocupación: | | |
| Dirección: CL 12 14 52 | Teléfono: 573044939077 | 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: | candelaria |

| | |
|---|---|
| Enfermedad Actual: | ocupacion pensionado<br><br>dolor en rodilla derecha en esquina medial y region poplitea desde hace 3 años. terapia fisica mejoro parcialmente. dolor empeora al usar gradas.<br><br>** rx de rodilla derecha agosto 2024 sin alteracion.<br>** ecografia de rodilla derecha oct 11/2024 bursitis subcuadricipital.<br><br>ant personales niega<br>alergia niega<br>qx quiste baker izq. fx de hombro derecho |

| 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 |

# HISTORIA CLINICA

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7

Sede: MEDICIPS CENTRO DE ESPECIALISTAS CALI Cod.Habilitacion: 760010669714

Nombre: DANIEL VALVERDE VALENCIA Identificación: CC-6345778

Profesional: PAOLA ANDREA QUICENO BEDOYA Registro Médico: 5219/2004 Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION Fecha Atención: 2025-02-05 13:42:45

| APOYO DIAGNOSTICO | | |
|---|---|---|
| Código | Cantidad | Nombre |
| 890364 | 1 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION |

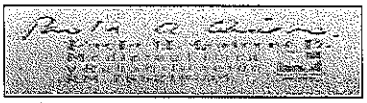
Observación: control con resultados

| SOLICITUDES APOYO DIAGNOSTICO(EPS) | | |
|---|---|---|
| Código | Cant | Nombre |
| 933300 | 15 | TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD |
| Nota: dolor en rodilla derecha | | |

| MEDICAMENTOS | |
|---|---|
| Descripción: | Sin ordenamiento Medicamentos |

| SOLICITUDES MEDICAMENTOS(EPS) | |
|---|---|
| Descripción: | Sin Solicitud Medicamentos EPS |

| RECOMENDACIONES |
|---|
| |



PROFESIONAL: PAOLA ANDREA QUICENO BEDOYA
Registro Médico: 5219/2004

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Articulo 2