IPSMedic

Fecha Expedición: 2025-03-03 09:51:39

ORDEN MEDICA: 4430905

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

Paciente: MARIADE JESUS VENTE ZUÑIGA Identificación: CC 66877537 Sexo: F Télefono Contacto: 3164217882

Tipo Afiliado: Cotizante Edad: 49 años 10 meses 17 días Cuota Recuperación: 4700 Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - CANDELARIA

DX Ppal: M841 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 Telefono: 3054035696

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	TARIFA	OBSERVACION
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	1	309225 SIMPLE	SS RM DE RODILLA IZQUIERDA

PROFESIONAL: CLINICA DE OCCIDENTE S A
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Documento: 12345
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Articulo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-03-03 09:51:39 hasta 2025-06-01

PACIENTE: MARIADE JESUS VENTE ZUÑIGA
CC 66877537

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: YURIANA ZAPATA IBAÑEZ - 2025-03-03 09:51:39

Maria de Jesus Vente Zuñiga
66877537

9 ABRIL 324

CLÍNICA DE OCCIDENTE

CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

NIT: 890300513

CL 18 NORTE NRO 5 N 34 TEL. 6603000

61443715

No Ingreso:	6889127 (2025-02-28)	**No Evolución:**	61443715
Paciente:	MARIA DE JESUS VENTE ZUÑIGA	**Identificacion:**	CC 66877537
Edad:	49 años	**CAMA:**	
HC :	66877537	**Fecha Solicitud:**	2025-02-28 16:25:12
Plan:	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2024	**Cliente:**	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA
Tipo Afiliado:	Cotizante	**Rango:**	1

Profesional:	MEDINA GARCIA JUAN CAMILO
SOLICITUD AMBULATORIA : IMAGENOLOGIA NO RADIOLOGICA	
883522 - RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	
Tipo de estudio: SIMPLE	
Observación: SS RMN DE RODILLA IZQUIERDA	

INGRESO TIPO DIAGNOSTICO :	**M841 - FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]**	**Fecha Diagnostico :**	**2025-02-28**

MEDICO:

Dr. Juan Camilo Medina García
Ortopedia y Traumatología
C.C. 1.062.296.137

MEDINA GARCIA JUAN CAMILO
CC: 1062296137
ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO OSEO

CLÍNICA DE OCCIDENTE

CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

NIT: 890300513

CL 18 NORTE NRO 5 N 34 TEL. 6603000

Numero de Ingreso:	6889127	**Fecha Ingreso:**	28/2/2025
Paciente:	MARIA DE JESUS VENTE ZUÑIGA	**Identificación:**	CC 66877537
Edad:	49 años	**Cama:**	
HC:	66877537	**Fecha Solicitud:**	2025-02-28 16:32:08
Plan:	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2024	**Cliente:**	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA
Tipo Afiliado:	Cotizante	**Rango:**	1
Profesional:	MEDINA GARCIA JUAN CAMILO		

TIPO DE SOLICITUD AMBULATORIO: PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

849501	**Procedimiento:**	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE
	Tipo:	PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICOS EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR
	Diagnostico:	M841 - FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]
	Observación:	S PAQUETE DE RECONSTRUCCION DE EXTREMIDADES DE ALTA COMPLEJIDAD PARA OSTEOTOMIA DESROTADORA Y VARIZANTE DE TIBIA MATERIALES: DISTRACTOR FEMORAL, CLAVO CON BLOQUEOS MULTIPLES PROXIMALES (4) SET DE TIBIA PROXIMA.
Diagnostico Ingreso:	M841 - FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]	**Fecha Diagnostico Ingreso:** 2025-02-28

MEDICO:

Dr. Juan Camilo Medina García
Ortopedia y Traumatología
C.C. 1.062.296.137

MEDINA GARCIA JUAN CAMILO
CC: 1062296137
ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO OSEO

Cirugia

AUT # 2678280787

F.A 03-03-2025

CLÍNICA DE OCCIDENTE

CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

NIT: 890300513

CL 18 NORTE NRO 5 N 34 TEL. 6603000

Numero de Ingreso:	6889127	**Numero de Evolución:**	61443715
Paciente	MARIA DE JESUS VENTE ZUÑIGA	**Identificación**	CC 66877537
Edad:	49 años	**Cama:**	
HC:	CC 66877537	**Fecha Solicitud:**	2025-02-28 16:20:36
Plan:	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2024	**Cliente:**	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA
Tipo Afiliado:	Cotizante	**Rango:**	1

Profesional: MEDINA GARCIA JUAN CAMILO

TIPO DE SOLICITUD: CONSULTA

(890380X) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observación: CONTROL POR ORTOPEDIA RECONSTRUCTIVA EN UN MES

TIPO DIAGNOSTICO :	**M841 - FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]**	**Fecha Diagnostico :**	**2025-02-28**

MEDICO:

Dr. Juan Camilo Medina García
Ortopedia y Traumatología
C.C. 1.062.296.137

MEDINA GARCIA JUAN CAMILO
CC: 1062296137
ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO OSEO

CLÍNICA DE OCCIDENTE
NIT. 890.300.513-3

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA DE JESUS VENTE ZUÑIGA	**IDENTIFICACIÓN:** CC 66877537		**HC:** 66877537 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 16/4/1975	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Cotizante
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	**OCUPACION:** OPERADORES DE MAQUINAS PARA ELABORAR CARNE, PESCADO Y MARISCOS		
RESIDENCIA: VILLAGORGONA	**DEPARTAMENTO / CIUDAD:** VALLE DEL CAUCA / CANDELARIA	**CORREO:** mariajesusdevente@gmail.com	**TELEFONO:** 3164217882 **CELULAR:** 3164217882
FECHA INGRESO: 28/2/2025 - 14:51:53	**FECHA EGRESO:** 28/2/2025 - 16:32:35		**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:** Afrocolombiano(a),Mulato(a)	
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
2025-02-28	**16:29 MED15367 - MEDINA GARCIA JUAN CAMILO - MEDICO (A) ESPECIALISTA -** **MOTIVO DE CONSULTA :** PRIMERA VEZ **ENFERMEDAD ACTUAL :** ORTOPEDIA RECONTRUCTIVA MARIA DE JESUS VENTE EDAD: 49 AÑOS CC: 66877537 CEL: 3164217882 ENTIDAD: NUEVA EPS DIAGNOSTICO: CONDROMALASIA PATELAR ARTROSIS DE RODILLAS OBJETIVO: DEFORMIDAD EN VALGO DE RODILLAS ANALISIS PACIENTE FEMENINA DE 49 CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 14 AÑOS DE DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA, QUE SE EXACERBA HACE 2 AÑOS, NIEGA TRAUMA, INESTABILIDAD A LA MARCHA, EDEMA, DOLOR INCAPACITANTE, HA REALIZADO TERAPIA FISICA, HIDRICAS SIN MEJORIA CLINICA, INFILTRACIONES SIN MEJORIAS. APORTA RNM SIMPLE DE RODILLA DERECHA DEL 16/08/2024 QUE SE EVIDENCIA LESION HORIZONTAL CUERNO ANTERIOR MENISCO LATERAL, LIGAMENTO INTEGROS TIENE DEFORMIDAD EN GENU VARO BILATERAL. SOLICITAMOS NUEVAS IMAGENES DE PANORAMICA CON APOYOS Y TEST DE ANTEVESRSION. ENTREGAMOS ORDENES PARA OPSTEOTOMIA DESROTADORA VARIZANTE D EPIERNA IZQUIERDA. POSTERIOMENTE SE CONSIDERARA VALORACION PARA INTERVENCION DE PIERNA DERECHA. SE EXPLICA LA PACIENTE QUEIN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR PLAN: SS TEST DE ANTE VERSION PARA VER FEMUR TIBIA Y TOBILLOS SS PANORAMICAS POR FAVOR TOMAR PROYECCION ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL SS CONTROL EN UN MES SS PAQUETE DE RECONSTRUCCION DE EXTREMIDADES DE ALTA COMPLEJIDAD PARA OSTEOTOMIA DESROTADORA Y VARIZANTE DE TIBIA MATERIALES: DISTRACTOR FEMORAL, CLAVO CON BLOQUEOS MULTIPLES PROXIMALES (4) SET DE TIBIA PROXIMA.

ANTECEDENTES PERSONALES.

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS	**Antecedentes farmacologicos**		**ANALGESICOS PREGABALINA QUETIAPINA LOSARTAN (2024-10-21)**

		LOSARTAN (2024-11-19)
PATOLOGICOS	Diabetes Mellitus	NO (2024-11-19)
	Enfermedades del Sistema Circulatorio (cardiocerebrovascular)	HIPERTENSION ARTERIA (2024-10-21)
	Enfermedades del aparato osteomuscular	ARTROSIS DE RODILLAS (2024-10-21)
	Hipertension Arterial	SI (2024-11-19)
	Otras Alergias	NO (2024-11-19)
QUIRURGICOS	Quirurgicos	CIRUGIA DE ARNOLD CHIARI (2024-10-21)
ANTECEDENTES FISIOLOGICOS	Actividad Fisica	SEDENTARISMO (2024-10-21)

ANTECEDENTES DE RIESGO BIOLOGICO	OP.	DETALLE	F. REGIS

PUNTAJE: 0

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	902045X	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	28/2/2025 - 16:00:36
	Tipo de estudio		
Observacion			
LABORATORIOS	902210X	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	28/2/2025 - 16:00:36
	Tipo de estudio		
Observacion			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873305X	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 pul X 36pul (ADULTOS)	28/2/2025 - 16:00:36
	Tipo de estudio	SIMPLE	
Observacion	SS RX PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES CON APOYO (TOMAR PROYECCION LATERAL)		
IMAGENOLOGIA NO RADIOLOGICA	883522X	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	28/2/2025 - 16:00:36
	Tipo de estudio	SIMPLE	
Observacion	SS RMN DE RODILLA IZQUIERDA		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879522X	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	28/2/2025 - 16:00:36
	Tipo de estudio	SIMPLE	
Observacion	SS TEST DE ANTERVESION FEMOROTIBIAL DE PIERNA DERECHA		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879522X	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	28/2/2025 - 16:00:36
	Tipo de estudio	SIMPLE	
Observacion	SS TEST DE ANTERVESION FEMOROTIBIAL DE PIERNA IZQUIERDA		

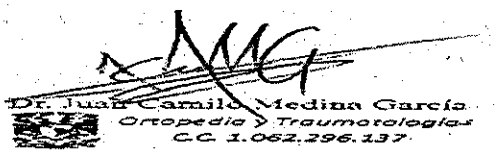
DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS...

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	OBSERVACION
M841	FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]	

CONSULTAS AMBULATORIAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890226X	001	(890226X) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA: ANESTESIOLOGIA	28/2/2025 - 16:00:36
	Observacion	CITA PREQUIRURIGCA	

	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR M841 FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS] (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
890380X	**027**	**(890380X) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**	28/2/2025 - 16:00:36
	Observacion	CONTROL POR ORTOPEDIA RECONSTRUCTIVA EN UN MES	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR M841 FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS] (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	



PROFESIONAL: MEDINA GARCIA JUAN CAMILO

CC - 1062296137

Imprimió: CAICEDO HENAO YULLY ANDREA - CAI15426

ESPECIALIDAD - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO OSEO

Fecha Impresión : 2025/02/28 - 16:35:43

2024-12-17	☐ **2024-12-17 12:10** **12:10 ROJ13020 - ROJAS CALVACHE GERMÁN ANDRÉS - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA** SE SOLCIITA VALORACION POR RECONSUTRCCION OSEA PARA EVALUAR LA POSIBILIDAD DE REALIZAR OSTEOTOMIA VARIZANTE EN RODILLA IZQUIERDA INICIALMENTE. ☐ **2024-12-17 12:14** **12:14 ROJ13020 - ROJAS CALVACHE GERMÁN ANDRÉS - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA** PACIENTE CON INESTABILIDAD EN ARTICULACIONES SE CONSIDERA DE USO DE BASTON COMO APOYO AL DEMABULAR.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS...		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	OBSERVACION
M255	DOLOR EN ARTICULACION	

CONSULTAS AMBULATORIAS SOLICITADAS			
CARGO	**CODIGO DE ESPECIALIDAD**	**ESPECIALIDAD**	**FECHA/HORA EVOLUCION**
890280X	**027**	**(890280X) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**	17/12/2024 - 11:52:55
	Observacion	VALORACION POR RECONSUTRCCION OSEA.	
	Diagnosticos Presuntivos		

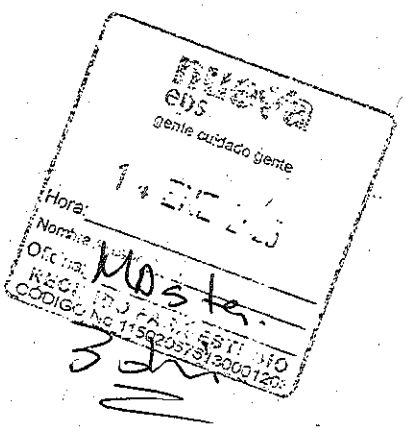
Andrés Rojas C. MD
Ortopedia y Traumatología
Cirugía Hombro y Rodilla
RM 16053 / 1179

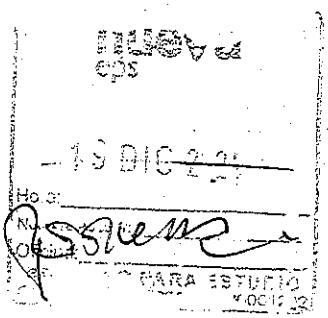
PROFESIONAL: ROJAS CALVACHE GERMÁN ANDRÉS
CC - 13070293 - T.P 16053

ESPECIALIDAD - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Imprimió: VALENCIA MAYA JADE VALENTINA - VAL14987

Fecha Impresión : 2024/12/17 - 12:27:04


eps
gente cuidando gente
Hora:
Nombre
Oficina
CODIGO No.


eps
Hora:
Nombre
Oficina

CLÍNICA DE OCCIDENTE

CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

NIT: 890300513

CL 18 NORTE NRO 5 N 34 TEL. 6603000

Numero de Ingreso:	6889127	**Numero de Evolución:**	61443715
Paciente	MARIA DE JESUS VENTE ZUÑIGA	**Identificación**	CC 66877537
Edad:	49 años	**Cama:**	
HC:	CC 66877537	**Fecha Solicitud:**	2025-02-28 16:29:35
Plan:	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2024	**Cliente:**	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA
Tipo Afiliado:	Cotizante	**Rango:**	1
Profesional: MEDINA GARCIA JUAN CAMILO			
TIPO DE SOLICITUD: CONSULTA			
(890226X) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA: ANESTESIOLOGIA			
Observación: CITA PREQUIRURIGCA			
TIPO DIAGNOSTICO :	**M841 - FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]**	**Fecha Diagnostico :**	**2025-02-28**

MEDICO:

Dr. Juan Camilo Medina Garcia
Ortopedia y Traumatología
C.C. 1.062.296.137

MEDINA GARCIA JUAN CAMILO
CC: 1062296137
ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO OSEO

Anestesiología

Aut # 267829644

FA 03-03-2025