Fecha Expedición: 2025-03-14 12:42:42

ORDEN MEDICA: 4458720

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

Paciente: JOSE EDWIN NUÑEZ LOPEZ Identificación: CC 1113512921 Sexo: M Telefono Contacto: 573126165704

Tipo Afiliado: Cotizante Edad: 38 años 10 meses 17 dias Cuota Recuperación: 4700 Convenio, NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - CANDELARIA

DX Ppal: M751 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
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	1	309225	SIMPLE -HOMBRO IZQUIERDO

Jose Edwin Nuñez L.

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 dias Valida desde 2025-03-14 12:42:42 hasta 2025-06-12

PACIENTE: JOSE EDWIN NUÑEZ LOPEZ
CC 1113512921

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: CATHERINE MARIACA AMBUILA - 2025-03-14 12:42:42

CLÍNICA DE OCCIDENTE
NIT. 890.300.513-3

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JOSE EDWIN NUÑEZ LOPEZ	**IDENTIFICACIÓN:** CC 1113512921		**HC:** 1113512921 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 27/4/1986	**EDAD:** 38 Años	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Cotizante
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	**OCUPACION:** COMERCIANTE		
RESIDENCIA: CALLE 8 # 1-23 SANTA ANA	**DEPARTAMENTO** / **CIUDAD:** VALLE DEL CAUCA / CANDELARIA	**CORREO:** edwin.je838@gmail.com	**TELEFONO:** 3126165704 **CELULAR:** 3126165704
FECHA INGRESO: 13/3/2025 - 08:56:48	**FECHA EGRESO:** 13/3/2025 - 09:25:06		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 100901 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	**PLAN:** NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2024		
GRUPO POBLACIONAL: Otro grupo poblacional		**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
2025-03-13	**09:20 SAN8619 - SANCHEZ URRESTY CARLOS ANDRES - MEDICO (A) ESPECIALISTA - 94894/01** **MOTIVO DE CONSULTA :** DOLOR HOMBROS **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR A NIVEL DE HOMBRO BILATERAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO , 1 AÑO DE EVOLUCION , NO ASOCIADO ATRAUMA QUE LIMITA LA ACTIVIDAD FISICA PORLO CUAL CONSULTA , MANEJO PREVIO CON TERAPIA FISCA E INFILTRACION SIN MEJORIA ANTECEDENTES: AP: NIEGA AQX: HERNIORRAFIA UMBILICAL ALERGIAS : NIEGA ECOGRAFIA ENERO 2024 REPORTA: TENDINITIS DEL SUPRAESPINOSO

ANTECEDENTES DE RIESGO BIOLOGICO	OP.	DETALLE	F. REGIS
			PUNTAJE: 0

EXAMEN FISICO

PROFESIONAL:SANCHEZ URRESTY CARLOS ANDRES — FECHA:2025-03-13

SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico	ANORMAL	HOMBRO IZQUIERDO: ABDUCCION 80°1, FELXION NATERIOR 90, JOBE --, SIN DEFICIT NUEROVASCULAR DISTAL .
OsteoMuscular	ANORMAL	

FECHA	EVOLUCIONES
2025-03-13	☐ **2025-03-13 09:25** **SAN8619 - SANCHEZ URRESTY CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA** Plan: APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO), Cantidad: 1

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA NO RADIOLOGICA	883512X	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	13/3/2025 - 09:11:19

Imprimió: MULLER SARASTY KATHERINE - MUL15427

Fecha Impresión : 2025/03/13 - 09:41:42

CLÍNICA DE OCCIDENTE

CLÍNICA DE OCCIDENTE S.A.

NIT: 890300513

CL 18 NORTE NRO 5 N 34 TEL. 6603000

61709111

No Ingreso:	6914813 (2025-03-13)	**No Evolución:**	61709111
Paciente:	JOSE EDWIN NUÑEZ LOPEZ	**Identificacion:**	CC 1113512921
Edad:	38 años	**CAMA:**	
HC :	1113512921	**Fecha Solicitud:**	2025-03-13 09:23:24
Plan:	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2024	**Cliente:**	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA
Tipo Afillado:	Cotizante	**Rango:**	1

Profesional: SANCHEZ URRESTY CARLOS ANDRES

SOLICITUD AMBULATORIA : IMAGENOLOGIA NO RADIOLOGICA

883512 - RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)

Tipo de estudio: SIMPLE

Observación: HOMBRO IZQUIERDO

INGRESO TIPO DIAGNOSTICO :	**M751 - SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO**	**Fecha Diagnostico :**	**2025-03-13**

MEDICO:

Carlos A. Sanchez Urresty
CC. 79.737.277 R.M. 94894/01
Ortopedia y Traumatología
Lesiones Deportivas

SANCHEZ URRESTY CARLOS ANDRES
CC: 79737277 T.P.: 94894/01
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CLÍNICA DE OCCIDENTE

CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

NIT: 890300513

CL 18 NORTE NRO 5 N 34 TEL. 6603000

Numero de Ingreso:	6914813	**Numero de Evolución:**	61709111
Paciente	JOSE EDWIN NUÑEZ LOPEZ	**Identificación**	CC 1113512921
Edad:	38 años	**Cama:**	
HC:	CC 1113512921	**Fecha Solicitud:**	2025-03-13 09:24:25
Plan:	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2024	**Cliente:**	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA
Tipo Afiliado:	Cotizante	**Rango:**	1

Profesional: SANCHEZ URRESTY CARLOS ANDRES

TIPO DE SOLICITUD: CONSULTA

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

Observación:

TIPO DIAGNOSTICO :	**M751 - SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO**	**Fecha Diagnostico :**	**2025-03-13**

MEDICO:

Carlos A. Sanchez Urresty
CC 79.737.277 R.M. 94894/01
Ortopedia y Traumatologia
Lesiones Deportivas

SANCHEZ URRESTY CARLOS ANDRES
CC: 79737277 T.P.: 94894/01
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA