Fecha Expedición: 2025-03-26 08:31:11

ORDEN MEDICA: 4485670

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

Paciente: JOSE ALEJANDRO ALVAREZ BOLAÑOS Identificación: CC 1114831151 Sexo: M Teléfono Contacto: 3026068034

Tipo Afiliado: Cotizante Edad: 30 años 10 meses 14 días Cuota Recuperación: 0 Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - EL CERRITO

DX Ppal: M754 DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: --

Profesional: DANIEL RICARDO RESTREPO HERNANDEZ Documento: 1113675950 Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

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	HOMBRO DERECHO

Jose Alejandro Alvarez
1114831151

PROFESIONAL: DANIEL RICARDO RESTREPO HERNANDEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR
Documento: 1113675950
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-03-26 08:31:11 hasta 2025-06-24

PACIENTE: JOSE ALEJANDRO ALVAREZ BOLAÑOS
CC 1114831151

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: BLANCA MONICA NARANJO CASTRILLON - 2025-03-26 08:31:11

Jose Alejandro Al.

ORDEN DE SERVICIOS

IPS SEDE: UBA MEDICIPS PALMIRA - Contratista de NUEVA EPS

Orden Nro. 7037292812

Dirección: CRA 28 # 44-35 COMPLEJO B PISO 4, Servicio Terapia: WhatsApp 3171813852

Telefono: 6022564941

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
JOSE ALEJANDRO ALVAREZ BOLAÑOS	CC 1114831151	30 Años	COTIZANTE	26	1

Contrato	Plan	Sede Afiliado
UNION TEMPORAL NUEVA RED CENTRO MEDICIPS - CERRITO	CONTRIBUTIVO	IPS ODONTOLO SANTA MARIA-CERRITO

Dirección	Teléfono
CL 8 15 90	/

Solicitado Por: DANIEL RICARDO RESTREPO HERNANDEZ

Diagnostico: M754 - SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO

Expedida a	Dirección	Telefono
UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA	111111	0000000000

Codigo	Servicios	Nota	Tarifa
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	HOMBRO DERECHO	$0
		TOTAL	$ 0

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : $ 0

Firmado Electronicamente Por

DANIEL RICARDO RESTREPO HERNANDEZ

Registro Medico: 1113675950

Firma del Usuario

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2025-03-19 15:16:15

Validez de la Orden: 180 Días **Desde: 2025-03-19 - Hasta: 2025-09-15**

Estos servicios se deben facturar a: UNION TEMPORAL NUEVA RED CENTRO MEDICIPS - CERRITO

* 7 0 3 7 2 9 2 8 1 2 *

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ni[illegible] directamente en la IPS o farmacia asignada.

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

(Fecha Atención: 2025-03-19)

Medicips

nueva eps
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación	Sexo	Genero		Religión
CC-1114831151	MASCULINO	HOMBRE		
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**		**Discapacidad**
JOSE ALEJANDRO ALVAREZ BOLAÑOS	1994-05-12	30 Años		Sin Discapacidades
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
			NO	
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
		U		
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**		**Telefono**
CL 8 15 90	EL CERRITO	NO		
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**		
NUEVA EPS S.A	CONTRIBUTIVO	COTIZANTE		

Consultas (Unica)

Consulta - # Interno: 7058583096

Profesional: DANIEL RICARDO RESTREPO HERNANDEZ - Reg: 1113675950 **Fecha I.:** 2025-03-19 15:07:00 **Fecha F.:** 2025-03-19 15:16:15
Especialidad: MEDICINA FAMILIAR
Sede: UBA MEDICIPS PALMIRA **Cod. Habilitación:** 765200669721

Motivo de Consulta

PACIENTE REFIERE POR EL DOLOR DEL HOMBRO

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 30 AÑOS , QUE LABORA COMO OPERARIO DE HIDROLAVADO, REFIERE QUE EL DIA 03/09/2024 MIENTRAS LABORABA SIENTO "UN TIRON EN HOMBRO DERECHO" DESDE ENTONCES CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. INICIALMENTE VALORADO POR LA ARL, CON DX DE TENDINITIS DAN MANEJO ANALGSICO Y TERAPIAS, PERO CON PERSISTENCIA SINTOMATICA, REFIER QUE EN ARL INFORMAN QUE NO ES ENFEREMDAD LABORAL E INDICA CONTINUAR X EPS, TOMAN ESTUDIOS, RADIOGRAFIA NORMAL, ECOGRAFIA ARTIUCLAR DEL HJOMBRO: TENDINITIS DEL SUPRAESPNOSO, YA REALIZO 10 SESIONES DE FISIOTERAPIA, Y TOMA ANLGESICOS AINES, SIN MEJORIA DE DOLOR, LIMITACION PARA A ABDUCCION,M SENSACION DE INESTABILIDAD DE HOMBRO. CONSIDERO DADO PERSISTENCIA SINTOMATICA INDICO TOMA DE RESONANCIA DE HOMBRO DERECHO. CONTROL CON RESULTADOS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito										
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
120	70					36.5	84	18	98		75	170	25.95		

Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
80			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardiaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Genitales
Normal

Extremidades
LIMITACION PARA ABDUCCION SOLO REALIZA APERTURA DE 40

Neurológico	Otros
Normal	Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 30 AÑOS , QUE LABORA COMO OPERARIO DE HIDROLAVADO, REFIERE QUE EL DIA 03/09/2024 MIENTRAS LABORABA SIENTO "UN TIRON EN HOMBRO DERECHO" DESDE ENTONCES CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. INICIALMENTE VALORADO POR LA ARL, CON DX DE TENDINITIS DAN MANEJO ANALGSICO Y TERAPIAS, PERO CON PERSISTENCIA SINTOMATICA, REFIER QUE EN ARL INFORMAN QUE NO ES ENFEREMDAD LABORAL E INDICA CONTINUAR X EPS, TOMAN ESTUDIOS, RADIOGRAFIA NORMAL, ECOGRAFIA ARTIUCLAR DEL HJOMBRO: TENDINITIS DEL SUPRAESPNOSO, YA REALIZO 10 SESIONES DE FISIOTERAPIA, Y TOMA ANLGESICOS AINES, SIN MEJORIA DE DOLOR, LIMITACION PARA A ABDUCCION,M SENSACION DE INESTABILIDAD DE HOMBRO. CONSIDERO DADO PERSISTENCIA SINTOMATICA INDICO TOMA DE RESONANCIA DE HOMBRO DERECHO. CONTROL CON RESULTADOS.

Diagnostico

DX Ppal: M754 - SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: Diagnóstico Causa Externa: Enfermedad general

Fecha: 2025-03-19 15:07:00 Med: DANIEL RICARDO RESTREPO HERNANDEZ Especialidad: MEDICINA FAMILIAR Reg: 1113675950

Conducta

Medicamentos

7065749874	603471 - ETORICOXIB 60 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2025-03-19 15:13 - DANIEL RICARDO RESTREPO HERNANDEZ Reg: 1113675950	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:10

Fecha: 2025-03-19 15:13 Prof: DANIEL RICARDO RESTREPO HERNANDEZ - Esp : MEDICINA FAMILIAR

Ayudas Dx

70255 863512 RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)
02005
Nota: HOMBRO DERECHO
Fecha: 2025-03-19 15:15 Prof: DANIEL RICARDO RESTREPO HERNANDEZ

Indicaciones Médicas

88363 Fr: Dias:
33
Nota: CONTROL PR MEDICINA FAMILAIR CON RESUTLADO
Fecha: 2025-03-19 15:15 Prof: DANIEL RICARDO RESTREPO HERNANDEZ

Consultas (Fin)

Caracterización, Segmentación y Clasificación de Riesgo (Inicio)

Clasificación

Riesgo	Sin Riesgo
Segmentacion	Sin Condicion
Orden Judicial	
Salud Mental	

Caracterización, Segmentación y Clasificación de Riesgo (Fin)