IPSMedic

Fecha Expedición: 2025-04-01 07:40:50

ORDEN MEDICA: 4501390

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

Paciente: JOSE HOLMES LOPEZ BOTINA Identificación: CC 6223771 Sexo: M Téiefono Contacto: 8358190

Tipo Afiliado: Cotizante Edad: 55 años 4 meses 16 días Cuota Recuperación: 4700 Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - PALMIRA

DX Ppal: M500 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
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1	309225 SIMPLE-ESTUDIO DE DOLOR LUMBAR	

PROFESIONAL: CLINICA DE OCCIDENTE S A
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Documento: 12345
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-04-01 07:40:50 hasta 2025-06-30

PACIENTE: JOSE HOLMES LOPEZ BOTINA
CC 6223771

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: PAOLA ANDREA BECERRA VARELA - 2025-04-01 07:40:50

Holmes López.

6.223.771

CLÍNICA DE OCCIDENTE

CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

NIT: 890300513

CL 18 NORTE NRO 5 N 34 TEL. 6603000

62090583

No Ingreso:	6949622 (2025-03-31)	**No Evolución:**	62090583
Paciente:	JOSE HOLMES LOPEZ BOTINA	**Identificacion:**	CC 6223771
Edad:	55 años	**CAMA:**	
HC :	6223771	**Fecha Solicitud:**	2025-03-31 17:21:54
Plan:	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2024	**Cliente:**	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA
Tipo Afiliado:	Cotizante	**Rango:**	1

Profesional:	MOSQUERA MARTINEZ JUAN CARLOS
SOLICITUD AMBULATORIA : IMAGENOLOGIA NO RADIOLOGICA	
883230 - RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	
Tipo de estudio: SIMPLE	
Observación: ESTUDIO DE DOLOR LUMBAR	

INGRESO TIPO DIAGNOSTICO :	**M500 - TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON MIELOPATIA (G99.2*)**	**Fecha Diagnostico :**	**2025-03-31**

MEDICO:

J. Mosquera M.

Dr. Juan Carlos Mosquera M.
MD. NEUROCIRUJANO
RCC 0250 CC 10.481.391

MOSQUERA MARTINEZ JUAN CARLOS
CC: 10481391
NEUROCIRUGIA

Venir en los días hábiles por la orden dentro del horario

Lunes - Viernes

7:30 am 11:30 am

1:30 pm 3:00 pm

Medicips.

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

CLÍNICA DE OCCIDENTE

Numero de Ingreso:	6949622
Paciente	JOSE HOLMES LOPEZ BO
Edad:	55 años
HC:	CC 6223771
Plan:	NUEVA EPS CONTRIBUTI
Tipo Afiliado:	Cotizante

Profesional: MOSQUERA MARTINEZ JUAN C

(890373X) CONSULTA DE CONTROL O DE SE

Observación: CITA CONTROL CON EL RESU

TIPO DIAGNOSTICO :	**M500 - TRASTORNO DI MIELOPATIA (G99.2*)**

MEDICO:

J Mosquera M.

Dr. Juan Carlos Mosquera M.
MD. NEUROCIRUJANO
RC: 10.500 CC 10.481.391

MOSQUERA MARTINEZ JUAN CARLOS
CC: 10481391
NEUROCIRUGIA

Solicitada el: 01/04/2025 07:22:14
Autorizada el: 01/04/2025 07:23:45
Impresa el: 01/04/2025 07:23:46

No. Solicitud: NO REPORTADO
No. Autorización: **(POS - 19783) P042 - 270949533**
Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.6223771 **LOPEZ BOTINA JOSE HOLMES**
Edad: 55 **Fecha Nacimiento:** 15/11/1969 **Tipo afiliado:** COTIZANTE (A)
Dirección Afiliado: DG 25A T6 68 **Departamento:** VALLE DEL CAUCA 76 **Municipio:** PALMIRA 520
Teléfono afiliado: (2) - 8358190 **Teléfono celular afiliado:** 3116479935 **Correo electrónico:** joholo1969@gmail
I.P.S. Primaria : U.T. NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - UBA MED

Solicitado por : CLINICA DE OCCIDENTE
Nit: 890300513 - 3 **Código:** 760010306609
Dirección: AV 5 N # 18-02 **Departamento:** VALLE DEL CAUCA 76 **Municipio:** CALI 001
Teléfono: (2) -

Ordenado por: MOSQUERA MARTINEZ JUAN CARLOS
Remitido a : CLINICA DE OCCIDENTE SEDE CALI
Nit: 890300513 - 3 **Código:** 760010306601
Dirección: CL 18 NORTE # 5N-34 **Departamento:** VALLE DEL CAUCA 76 **Municipio:** CALI 001
Teléfono: (2) -

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA
Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx. M500 TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON MIELOPATIA

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
890373	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

Afiliado cancela de C.Moderadora $4,700

CLINICA DE OCCIDENTE CALI
602-5248505-WHATSAAP 3188896521
CALLE 18 NORTE # 5N-34

Manejo integral segun guia: NO

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: CLAUDIA PATRICIA DAVILA OROZCO
Teléfono:
Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado.La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoria Médica.

Valido por 180 dias a partir de la fecha de Autorización.

*** * Referencia - Cuenta Medica: P042-3375**
Registro impreso por: CLAUDIA PATRICIA DAVILA ORO

CLÍNICA DE OCCIDENTE
NIT. 890.300.513-3

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JOSE HOLMES LOPEZ BOTINA	**IDENTIFICACIÓN:** CC 6223771		**HC:** 6223771 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 15/11/1969	**EDAD:** 55 Años	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Cotizante
ESTADO CIVIL: Casado(a)	**OCUPACION:** Auxiliares de laboratorio		
RESIDENCIA: DG 25 A T6 68	**DEPARTAMENTO / CIUDAD:** VALLE DEL CAUCA / PALMIRA	**CORREO:** joholo1969@gmail.com	**TELEFONO:** 3116479935 **CELULAR:** 3116479935
FECHA INGRESO: 31/3/2025 - 15:54:04	**FECHA EGRESO:** 31/3/2025 - 17:23:46		**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
2025-03-31	**17:21 MOS6138 - MOSQUERA MARTINEZ JUAN CARLOS - MEDICO (A) ESPECIALISTA -** **MOTIVO DE CONSULTA :** DOLOR LUMBAR, HORMIGUEO EN LOS BRAZOS, EL TRONCO Y LAS PIERNAS. **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE. AUXILIAR DE LABORATORIO. DESDE HACE 2 AÑOS DOLOR LUMBAR DIARIO INICIALMENTE LEVE, DESDE HACE 1 AÑO MAS INTENSO ACOMPAÑANDO DE ADORMECIMIENTO EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO. DESDE HACE 1 AÑO HORMIGUEO EN LOS BRAZOS, EL TRONCO Y LAS PIERNAS. VALORADO POR NEUROCIRUJANO DE LA CLINICA RAFAEL URIBE QUIEN DETERMINA MANEJO QUIRURGICO A NIVEL CERVICAL. ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NINGUNA. ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: PREGABALINA 75 MG CADA NOCHE DESDE HACE 2 MESES CON DISMINUCION DEL DOLOR. EXAMEN FISICO: MARCHA NORMAL, PESO= 75 KG, NO DEFICIT MOTOR, CAMINA EN LA PUNTA DE LOS PIES Y TALONES, ROT BICICPITAL +, TRICCIPITAL +, PATELAR +++, NO HOFFMAN. RESONANCIA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE 17-08-2024 CLINICA NUESTRA DR. CALUDIA MESA. FUSION POSTERIOR PARCIAL DE C5-6, EN C7-T1 HAY UNA LUXACION ANTERIOR DE C7 CON CAMBIOS DEGENERATIVOS FACETARIOS CON LIQUIDO EN EL INTERIOR DE LAS ARTICULACIONES QUE SUGIEREN INESTABILIDAD, DISMINUCION DEL CALIBRE DEL CANAL RAQUIDEO CON IMAGEN HIPERINTENSA DE LA MEDULA QUE SUGIERE CAMBIOS POR MIELOMALACIA. PACIENTE CON CANAL ESTRECHO SEVERO C7-T1 CON LISTESIS Y MIELOPATIA LIGERAMENTE SINTOMATICO DE MANEJO QUIRURGICO. ADEMAS DOLOR LUMBAR DE 2 AÑOS DE EVOLUCION QUE HA AUMENTADO EL ULTIMO AÑO PARA LO CUAL SE ORDENA RESONANCIA DE COLUMNA LUMBAR. CITA CONTROL CON EL RESULTADO PARA DESCARTAR PATOLOIGIA A NIVEL LUMBAR Y PODERSE SOLICITAR LA CIRUGIA DE LA COLUMNA CERVICAL.

ANTECEDENTES DE RIESGO BIOLOGICO	OP.	DETALLE	F. REGIS

PUNTAJE: 0

FECHA	EVOLUCIONES
2025-03-31	☐ **2025-03-31 17:23** **MOS6138 - MOSQUERA MARTINEZ JUAN CARLOS - NEUROCIRUGIA** Plan: APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE, Cantidad: 1

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION

IMAGENOLOGIA NO RADIOLOGICA	883230X	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	31/3/2025 - 16:51:44
	Tipo de estudio	SIMPLE	
Observacion	ESTUDIO DE DOLOR LUMBAR		

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS...		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	OBSERVACION
M500	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON MIELOPATIA (G99.2*)	
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	

CONSULTAS AMBULATORIAS SOLICITADAS			
CARGO	**CODIGO DE ESPECIALIDAD**	**ESPECIALIDAD**	**FECHA/HORA EVOLUCION**
890373X	**020**	**(890373X) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA: NEUROCIRUGIA**	31/3/2025 - 16:51:44
	Observacion	CITA CONTROL CON EL RESULTADO DE LA RESONANCIA DE COLUMNA LUMBAR	
	Diagnosticos Presuntivos		

J. Mosquera M.

Dr. Juan Carlos Mosquera M.
MD. NEUROCIRUJANO
RCE: 10393 C.C. 10.481.391

PROFESIONAL: MOSQUERA MARTINEZ JUAN CARLOS
CC - 10481391

ESPECIALIDAD - NEUROCIRUGIA

Imprimió: SINISTERRA VALENCIA PAOLA ANDREA - SIN13310

Fecha Impresión : 2025/03/31 - 17:25:45