IPS Medic

Fecha Expedición: 2025-03-25 12:23:43

ORDEN MEDICA: 4483451

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

Paciente: IVON YADIRA RANGEL MUÑOZ Identificación: CC 60440599 Sexo: F Télefono Contacto: 3124765231

Tipo Afiliado: Cotizante Edad: 48 años 7 meses 26 días Cuota Recuperación: 4700 Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - CANDELARIA

DX Ppal: M678 DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: --

Profesional: KATERINE YULIETE CANO DONOSO Documento: 1130672331 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	DE MANO DERECHO TENOSINOVITIS DE QUERVAIN

Katerine Cano Donoso
Esp. Medicina Familiar
RM. 1130672331

PROFESIONAL: KATERINE YULIETE CANO DONOSO
ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR
Documento: 1130672331

PACIENTE: IVON YADIRA RANGEL MUÑOZ
CC 60440599

Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-03-25 12:23:43 hasta 2025-06-23

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: YURIANA ZAPATA IBAÑEZ - 2025-03-25 12:23:43

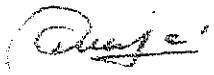
Ivon Yadira Rangel M.
60440599

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS
ESE HOSPITAL LOCAL DE CANDELARIA VALLE
Nit. 891380184
Dir. CLL 11# 7-17 ESQUINA - Tel. 2648989

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 29/07/2024 02:58:02p.m.
Lugar y Fecha: CANDELARIA, VALLE 29/07/2024 02:58:02p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 60440599 IVON YADIRA RANGEL MUÑOZ
Administradora: NUEVA EPS **Convenio:** SUBSIDIADO **Tipo de Usuario:**SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 60440599 **Orden N°: 2232067**

- **Procedimiento:** 890280 - CONSULTA DE 1 VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA **Indicaciones:**

DX Principal: M654 TENOSINOVITIS DE ESTILOIDES RADIAL [DE QUERVAIN]
Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO



DR. WALTER CAICEDO BARREIRO
CC 16501702
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 521293

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL LOCAL DE CANDELARIA VALLE
Nit. 891380184
Dir. CLL 11# 7-17 ESQUINA - Tel. 2648989

Código Plantilla:HCLICE
Fecha Historia:29/07/2024 02:58 p.m.
Lugar y Fecha:CANDELARIA,VALLE 29/07/2024 02:58 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 60440599 IVON YADIRA RANGEL MUÑOZ
Administradora: NUEVA EPS Convenio: SUBSIDIADO Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 60440599 Cons. Historia: 2707215
Atencion: Ambulatorio

Nombre de la Plantilla
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA:

Nombre de la Plantilla
Datos Generales
Fecha: 29/07/2024
Historia: 60440599
Nombre: IVON YADIRA RANGEL MUÑOZ
Edad: 47 Años
Estado Civil: Soltero
Direccion: CALLEJON VELLA VISTA
Zona: RURAL
E.A.P.B.: NUEVA EPS
Régimen: SUBSIDIADO
Hora: 14:55
Tipo Documento F: CC
Fecha Nacimiento F: 30/07/1976
Sexo: Femenino
Ocupacion: No se tiene informacion
Barrio F: CABUYAL
Telefono: 3124765231
Convenio: SUBSIDIADO
Grupo poblacional: NINGUNO

Enfoque Diferencial
Abandono Familiar:: NO
Acompañante:: XXXXX
En Situación de Desplazamiento:: NO
Habitante de calle:: NO
Nivel educativo: SECUNDARIA
Pertenencia Etnica: 6.NINGUNO
Pueblo indigena:: NO
Registro único de victimas:: NO
Riesgo psicosocial:: NO
Victima de Maltrato:: NO
Abandono Social: NO
Consumo de SPA : NO
Gestante: NO
Identidad de Genero: HETEROSEXUAL
Nivel Socioeconomico: BAJO
Presenta Discapacidad: NO
Comunidad Indigena: NO
Religión : CATÓLICA
Victima de Conflicto Armado: NO
Victima de Violencia Sexual: NO

Datos de la Consulta
Finalidad de la Consulta: NO APLICA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Motivo de la Consulta: TRAE ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO
Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS ACUDE A CONSULTA CON ECOGRAFIA DE MANO DERECHA TOMADA EL 03/05/2024 CON DIAGNOSTICO DE TENOSINOVITIS DE QUERVAIN , ESTRUCTURAS TENDINOSAS EXTENSORAS Y FLEXORAS DEL CARPO CON ANTECEDENTES DE TRAUMA POR CAIDA DE SU PROPIO PESO HACE 5 MESES DE EVOLUCION QUE LE IMPIDE APRETAR LA MANO Y REFIERE QUE SE LE DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO HACE 1 MES DE EVOLUCION

Antecedentes
Patologicos: HIPERTENSION
PREDIABETES
TUMOR EN PANCREAS
Quirurgicos: HISTERECTOMIA - COLESCISTECTOMIA - HERNIOGRAFIA SUPREUMBILICAL - CON MALLA
Alergicos: NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS
Farmacologicos: LOSARTAN 50 1 DIA .-
Toxicos: NIEGA TABÁQUICOS, NIEGA ALCOHOLICOS NIEGA CONSUMO DE SPA
Familiares: ANTECENTES FAMILIARES: NIEGA

Gineco Obstetricos
FUM: 01/01/2008
P: 1
C: 0
M: 0
Fecha Ultima Mamografia - Descripcion: -
G: 3
A: 2
E: 0
Ultima CCV: 01/01/2014
Planifica: HISTERCTOMIA

Revision por Sistemas
Cabeza y Cuello: NO
Cardiopulmonar: NO
Genito/Urinario: NO
OtorrinoLaringológico: NO
Piel y Faneras: NO
Ocular.: NO
Gastro/Intestinal: NO
Neurológico: NO
Músculo/Esquelético: NO
Descripción: PTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL CRONICO

Signos Vitales y Datos Corporales
TA: 110/80
FR(min): 20.00
Peso(Klg): 69.00
K (IMC): 10000
Sintomatico de Piel: NO
Violencia Sexual: NO
FC: 80.00
Temperatura: 36.00
Talla(cm): 148.00
IMC (Indice Masa Corporal): 31.50
Sintomatico Respiratorio: NO

Examen Fisico
Ingreso del Paciente: Por sus propios medios en Buenas Condiciones Generales
Cuello: normal
ORL: normal
Abdomen: Normal
MùsculoEsquelètico: Normal
Piel y Anexos: normal
Cabeza: SIN ALTERACIONES APARENTES EN EL MOMENTO.
Ojos: Normal
Torax: Normal
Genitourinario: normal
Neurologico: Normal

Impresion Diagnostico
Concepto Médico: PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS ACUDE A CONSULTA CON ECOGRAFIA DE MANO DERECHA TOMADA EL 03/05/2024 CON DIAGNOSTICO DE TENOSINOVITIS DE QUERVAIN , ESTRUCTURAS TENDINOSAS EXTENSORAS Y FLEXORAS DEL CARPO CON ANTECEDENTES DE TRAUMA POR CAIDA DE