Fecha Expedición: 2025-04-02 09:08:45

ORDEN MEDICA: 4505635

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

Paciente: SORAYDA ANGULO MORENO | Identificación: CC 29504372 | Sexo: F | Télefono Contacto: 3224690752

Tipo Afiliado: Cotizante | Edad: 47 años 5 meses 5 días | Cuota Recuperación: 4700 | Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - PALMIRA

DX Ppal: M754 | DX Rel 1: – | DX Rel 2: – | DX Rel 3: –

Profesional: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ | Documento: 1113645922 | 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

PROFESIONAL: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR
Documento: 1113645922
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-04-02 09:08:45 hasta 2025-07-01

PACIENTE: SORAYDA ANGULO MORENO
CC 29504372

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: PAOLA ANDREA BECERRA VARELA - 2025-04-02 09:08:45

Soraya angulo moreno
cc 29.504.372
tel 3145252291

Medicips

NUEVA EPS S.A

REMISIÓN DE INCAPACIDAD O LICENCIA POR MATERNIDAD

NIT. 900.156.264

(No válido como certificado de Incapacidad y/o para cobro de Prestaciones Económicas, ver instrucciones al final del presente certificado)

Consecutivo 7002486825

Grupo servicio 01 - Consulta externa **Modalidad servicio** 01 - Intramural **No. de Aut Servicio** 7101508328

Cotizante CC-29504372 SORAYDA ANGULO MORENO **Edad** 47 Años **T. Trabajador** DEPENDIENTE

Fecha Recepción 02/04/2025 **Fecha Expedición** 02/04/2025

Empleador 900495079 CASTILLA COSECHA SA

IPS NT-901572001 UBA MEDICIPS PALMIRA **Codigo REPS** 765200669721

Dias Incapacidad 15 **Fecha Inicio** 03/04/2025 **Fecha terminación** 17/04/2025

Prorróga NO

Diagnostico Ppal M751 **Diagnostico Secundario** NO REGISTRA

Contingencia Enfermedad General

Causa que motiva la atención valoracion por medicna

Incapacidad retroactiva NO **Motivo** No aplica

Presunto Origen Común

Tipo Incapacidad AMBULATORIA **Procedimiento Estetico decreto 047/2000 art 3** NO

Código Servicio Médico 890263 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

Profesional Reg Med HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ CC 1113645922 **Especialidad Med** MEDICINA FAMILIAR

Lugar de expedición PALMIRA - 76520

Apreciado Afiliado: Solicite la transcripción del presente certificado a través de nuestra aplicación Nueva EPS MÓVIL seleccionando en el menú la opción Transcripción Incapacidades o desde su computador u otro dispositivo con acceso a internet: Ingresando a nuestra web APP https://app.nuevaeps.com.co/#/ seleccionando en el menú la opción Transcripción Incapacidades. No olvide adjuntar los documentos para llevar a cabo este trámite de forma completa y legible los cuales puede consultar en nuestra página en Internet www.nuevaeps.com.co ingresando al siguiente enlace: https://www.nuevaeps.com.co/personas/tipos-licencias-incapacidades.

Fecha de Impresión 02/04/2025 08:04:12 Impreso por:

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

(Fecha Atención: 2025-04-02)

Datos de Identificación

Identificación	**Sexo**	**Genero**		**Religión**
CC-29504372	FEMENINO	MUJER		
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**		**Discapacidad**
SORAYDA ANGULO MORENO	1977-10-28	47 Años		Sin Discapacidades
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
NEGRO(A), MULATO(A)			NO	NO DEFINIDO
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
		U		
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**		**Telefono**
CL 11 22 42	PALMIRA	NO		3145252291 - 3227690759
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**		
NUEVA EPS S.A	CONTRIBUTIVO	COTIZANTE		

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Traumatológicos
NO REFIERE
Prof: CARMEN LILIANA AGUIRRE CASTRO
2025-02-28 07:18:08

Quirúrgicos
HISTERECTOMIA
POMEROY
CESAREA
HERNIORRAFIA UMBILICAL
Prof: CARMEN LILIANA AGUIRRE CASTRO
2025-02-28 07:18:08.285325

Farmacológicos
NO REFIERE
Prof: CARMEN LILIANA AGUIRRE CASTRO
2025-02-28 07:18:08.285107

Patológicos
NO REFIERE
Prof: CARMEN LILIANA AGUIRRE CASTRO
2025-02-28 07:18:08

Quirúrgicos
histerectomia
pomeroy
cesarea
Prof: VANESSA CALDAS JIMENEZ
2023-10-18 08:09:55.905793

Patológicos
no refiere
Prof: VANESSA CALDAS JIMENEZ
2023-10-18 08:09:55.904215

Antecedentes Toxicológicos

Alcohol
NO CONSUME Prof: VANESSA CALDAS JIMENEZ
2023-10-18 08:09:55.906485

Fumar (tabaquismo)
NO FUMA
Cigarrillos al día: Prof: VANESSA CALDAS JIMENEZ
2023-10-18 08:09:55.906141

Antecedentes Gineco-Obstetricos

Vivos
2
Prof: VANESSA CALDAS JIMENEZ
2023-10-18 08:09:55

Cesareas
1
Prof: VANESSA CALDAS JIMENEZ
2023-10-18 08:09:55.908169

Vaginales
1
Prof: VANESSA CALDAS JIMENEZ
2023-10-18 08:09:55.907839

Partos
2
Prof: VANESSA CALDAS JIMENEZ
2023-10-18 08:09:55

Gravidez
2
Prof: VANESSA CALDAS JIMENEZ
2023-10-18 08:09:55.907177

Antecedentes Sexuales

Orientacion Sexual
Heterosexualidad
Prof: VANESSA CALDAS JIMENEZ
2023-10-18 08:09:55

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7059212205

Profesional: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ - Reg: 1113645922
Fecha I.: 2025-04-02 08:14:00
Fecha F.: 2025-04-02 08:35:11
Especialidad: MEDICINA FAMILIAR
Sede: UBA MEDICIPS PALMIRA
Cod. Habilitación: 765200669721

Motivo de Consulta

valoracion por medicna

Enfermedad Actual

paciente manifiesta cuadro clinico de aproximadaemnt 2 meses de evolucion caracterizado por omaliga derecha que empeora con las actividades fisicas, refiere esto inicio posteiror a hiperextension, persiste con gran limtiacion con ostensible impacto en su calidad de vida lleva incapidatada mas de 20 dias, refiere el dolror le limia movimientos, se demspeña como camillera en clincia palma real

Ecografia articular de hombro : marzo 4 2025
tenditisn del supraespinoso

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
132	55					36	77	17			85.5	165	31.41		
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
77															

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
maniobra de jobe positiva en miembor supeirroderecho , restriccion para la extension, y la flexion de hombro, todos los amas restirngidos, por dolor con evidnecia de cmaion inflamaoptiros

Neurológico	**Otros**
Normal	Normal

Resumen y Comentarios

Paciente con omalgia derecha severa refractaria a tratmiento medico y analgesia , gran limtiacion para los moivmeintos del hombro y cambios inflamaoprios locales ,se idncia tepira ocuapcolonal, esta pedniente vlarlon por medicina laboral, ahora idnco analgeisa con aines y toma de rmn, para descartar ruptura e intervneciones qx, con resultados toamremos decisiones por el meonto indico incapidad por 15 dias, control con resultadois pendeine concpetoi de medico laboral

Diagnostico

DX Ppal: M754 - SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO
DX Rel1: M751 - SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

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

Fecha: 2025-04-02 08:14:00 Med: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ Especialidad: MEDICINA FAMILIAR Reg: 1113645922

Conducta

Medicamentos

7066476623 60174 - IBUPROFENO 800 mg (TABLETA) - TABLETA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2025-04-02 08:30 - HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ Reg: 1113645922 — Fr: 12-Horas — #Dosis:20
Fecha: 2025-04-02 08:30 Prof: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ - Esp : MEDICINA FAMILIAR

Ayudas Dx

70257 938303 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL
79243
Nota: 8 selones omalgia severa camillera de profesion
Fecha: 2025-04-02 08:27 Prof: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ

70257 883512 RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)
79433
Nota: HOMBRO DERECHO
Fecha: 2025-04-02 08:31 Prof: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ

Indicaciones Médicas

89723 Fr: Dias:
10
Nota: CONTROL CON MEDICINA FAMILIAR CON RESULTADOS
Fecha: 2025-04-02 08:28 Prof: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ

(Fecha Atención: 2025-04-02)

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
7002486825	M751-SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO	15	2025-04-03	2025-04-17

Observación: 15 DIAS

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)