IPS Medic

Fecha Expedición: 2025-05-06 07:57:20

ORDEN MEDICA: 4589035

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

Paciente: MARIADE JESUS VENTE ZUÑIGA Identificación: CC 66877537 Sexo: F Télefono Contacto: 3164217882

Tipo Afiliado: Cotizante Edad: 50 años 0 meses 20 días Cuota Recuperación: 4700 Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED CALI MEDICIPS - CALI

DX Ppal: M841 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
873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA). EN FORMATO 14 X 36 (ADULTOS) +	1	84150	SIMPLE SS RX PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES CON APOYO (TOMAR PROYECCIONB LATERAL) VOBO DE ATENCION

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 2025-05-06 07:57:20 hasta 2025-08-04

PACIENTE: MARIADE JESUS VENTE ZUÑIGA
CC 66877537

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: KAREN BRILLI FAJARDO SANCHEZ - 2025-05-06 07:57:20

CLÍNICA DE OCCIDENTE
NIT. 890.300.513-3

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MARIA DE JESUS VENTE ZUÑIGA	**IDENTIFICACIÓN:** CC 66877537		**HC:** 66877537 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 16/4/1975	**EDAD:** 49 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Cotizante
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	**OCUPACION:** OPERADORES DE MAQUINAS PARA ELABORAR CARNE, PESCADO Y MARISCOS		
RESIDENCIA: VILLAGORGONA	**DEPARTAMENTO / CIUDAD:** VALLE DEL CAUCA / CANDELARIA	**CORREO:** mariajesusdevente@gmail.com	**TELEFONO:** 3164217882 **CELULAR:** 3164217882
FECHA INGRESO: 28/2/2025 - 14:51:53	**FECHA EGRESO:** 28/2/2025 - 16:32:35		**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 100901 - CONSULTA EXTERNA	**SERVICIO:** AMBULATORIO		
CLIENTE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA	**PLAN:** NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2024		
GRUPO POBLACIONAL: No definido		**PERTENENCIA ETNICA:** Afrocolombiano(a),Mulato(a)	
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
2025-02-28	**16:29 MED15367 - MEDINA GARCIA JUAN CAMILO - MEDICO (A) ESPECIALISTA -** **MOTIVO DE CONSULTA :** PRIMERA VEZ **ENFERMEDAD ACTUAL :** ORTOPEDIA RECONTRUCTIVA MARIA DE JESUS VENTE EDAD: 49 AÑOS CC: 66877537 CEL: 3164217882 ENTIDAD: NUEVA EPS DIAGNOSTICO: CONDROMALASIA PATELAR ARTROSIS DE RODILLAS OBJETIVO: DEFORMIDAD EN VALGO DE RODILLAS ANALISIS PACIENTE FEMENINA DE 49 CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 14 AÑOS DE DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA, QUE SE EXACERBA HACE 2 AÑOS, NIEGA TRAUMA, INESTABILIDAD A LA MARCHA, EDEMA, DOLOR INCAPACITANTE, HA REALIZADO TERAPIA FISICA, HIDRICAS SIN MEJORIA CLINICA, INFILTRACIONES SIN MEJORIAS. APORTA RNM SIMPLE DE RODILLA DERECHA DEL 16/08/2024 QUE SE EVIDENCIA LESION HORIZONTAL CUERNO ANTERIOR MENISCO LATERAL, LIGAMENTO INTEGROS TIENE DEFORMIDAD EN GENU VARO BILATERAL. SOLICITAMOS NUEVAS IMAGENES DE PANORAMICA CON APOYOS Y TEST DE ANTEVESRSION. ENTREGAMOS ORDENES PARA OPSTEOTOMIA DESROTADORA VARIZANTE D EPIERNA IZQUIERDA. POSTERIOMENTE SE CONSIDERARA VALORACION PARA INTERVENCION DE PIERNA DERECHA. SE EXPLICA LA PACIENTE QUEIN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR PLAN: SS TEST DE ANTE VERSION PARA VER FEMUR TIBIA Y TOBILLOS SS PANORAMICAS POR FAVOR TOMAR PROYECCION ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL SS CONTROL EN UN MES SS PAQUETE DE RECONSTRUCCION DE EXTREMIDADES DE ALTA COMPLEJIDAD PARA OSTEOTOMIA DESROTADORA Y VARIZANTE DE TIBIA MATERIALES: DISTRACTOR FEMORAL, CLAVO CON BLOQUEOS MULTIPLES PROXIMALES (4) SET DE TIBIA PROXIMA.

ANTECEDENTES PERSONALES.

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS	**Antecedentes farmacologicos**	**ANALGESICOS PREGABALINA QUETIAPINA LOSARTAN (2024-10-21)**	

		LOSARTAN (2024-11-19)
PATOLOGICOS	**Diabetes Mellitus**	**NO (2024-11-19)**
	Enfermedades del Sistema Circulatorio (cardiocerebrovascular)	**HIPERTENSION ARTERIA (2024-10-21)**
	Enfermedades del aparato osteomuscular	**ARTROSIS DE RODILLAS (2024-10-21)**
	Hipertension Arterial	**SI (2024-11-19)**
	Otras Alergias	**NO (2024-11-19)**
QUIRURGICOS	**Quirurgicos**	**CIRUGIA DE ARNOLD CHIARI (2024-10-21)**
ANTECEDENTES FISIOLOGICOS	**Actividad Fisica**	**SEDENTARISMO (2024-10-21)**

ANTECEDENTES DE RIESGO BIOLOGICO	OP.	DETALLE	F. REGIS

PUNTAJE: 0

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	902045X	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	28/2/2025 - 16:00:36
	Tipo de estudio		
Observacion			
LABORATORIOS	902210X	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	28/2/2025 - 16:00:36
	Tipo de estudio		
Observacion			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873305X	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 pul X 36pul (ADULTOS)	28/2/2025 - 16:00:36
	Tipo de estudio	SIMPLE	
Observacion	SS RX PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES CON APOYO (TOMAR PROYECCION LATERAL)		
IMAGENOLOGIA NO RADIOLOGICA	883522X	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	28/2/2025 - 16:00:36
	Tipo de estudio	SIMPLE	
Observacion	SS RMN DE RODILLA IZQUIERDA		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879522X	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	28/2/2025 - 16:00:36
	Tipo de estudio	SIMPLE	
Observacion	SS TEST DE ANTERVESION FEMOROTIBIAL DE PIERNA DERECHA		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879522X	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	28/2/2025 - 16:00:36
	Tipo de estudio	SIMPLE	
Observacion	SS TEST DE ANTERVESION FEMOROTIBIAL DE PIERNA IZQUIERDA		

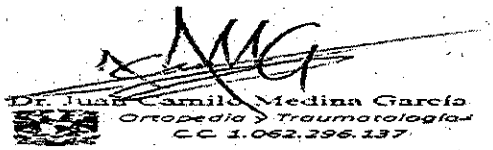
DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS...

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	OBSERVACION
M841	FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]	

CONSULTAS AMBULATORIAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890226X	**001**	**(890226X) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA: ANESTESIOLOGIA**	28/2/2025 - 16:00:36
	Observacion	CITA PREQUIRURIGCA	

	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR M841 FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS] (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890380X	**027**	**(890380X) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA** 28/2/2025 - 16:00:36
	Observacion	CONTROL POR ORTOPEDIA RECONSTRUCTIVA EN UN MES
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR M841 FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS] (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO



PROFESIONAL: MEDINA GARCIA JUAN CAMILO

CC - 1062296137

Imprimió: CAICEDO HENAO YULLY ANDREA - CAI15426

ESPECIALIDAD - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO OSEO

Fecha Impresión : 2025/02/28 - 16:35:43

CLÍNICA DE OCCIDENTE

CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

NIT: 890300513

CL 18 NORTE NRO 5 N 34 TEL. 6603000

61443715

No Ingreso:	6889127 (2025-02-28)	**No Evolución:**	61443715
Paciente:	MARIA DE JESUS VENTE ZUÑIGA	**Identificacion:**	CC 66877537
Edad:	49 años	**CAMA:**	
HC :	66877537	**Fecha Solicitud:**	2025-02-28 16:27:14
Plan:	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2024	**Cliente:**	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA
Tipo Afiliado:	Cotizante	**Rango:**	1

Profesional:	MEDINA GARCIA JUAN CAMILO

SOLICITUD AMBULATORIA : IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA

873305 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14 pul X 36pul (ADULTOS)

Tipo de estudio: SIMPLE

Observación: SS RX PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES CON APOYO (TOMAR PROYECCION LATERAL)

<<<--------Este apoyo diagnostico no está contratado.-------->>>

879522 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)

Tipo de estudio: SIMPLE

Observación: SS TEST DE ANTERVESION FEMOROTIBIAL DE PIERNA DERECHA

<<<--------Este apoyo diagnostico no está contratado.-------->>>

879522 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)

Tipo de estudio: SIMPLE

Observación: SS TEST DE ANTERVESION FEMOROTIBIAL DE PIERNA IZQUIERDA

<<<--------Este apoyo diagnostico no está contratado.-------->>>

INGRESO TIPO DIAGNOSTICO :	**M841 - FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]**	**Fecha Diagnostico :**	**2025-02-28**

MEDICO:

Dr. Juan Camilo Medina Garcia
Ortopedia y Traumatologia
C.C. 1.062.296.137

MEDINA GARCIA JUAN CAMILO
CC: 1062296137
ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO OSEO