IPS Medic

Fecha Expedición: 2025-04-08 11:04:15

ORDEN MEDICA: 4522506

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

Paciente: ARLEYO GIRON nan | Identificación: CC 4737797 | Sexo: M | Télefono Contacto: 3127877397

Tipo Afiliado: Cotizante | Edad: 67 años 0 meses 4 días | Cuota Recuperación: 0 | Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - PALMIRA

DX Ppal: M233 | 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
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	1	309225 SIMPLE	

Arleyo Giron

4737797

PROFESIONAL: CLINICA DE OCCIDENTE S A
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Documento: 12345

PACIENTE: ARLEYO GIRON nan
CC 4737797

Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-04-08 11:04:15 hasta 2025-07-07

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: RUTH MILENA TABARES JIMENEZ - 2025-04-08 11:04:15

integralsueno@cayre.co

CLÍNICA DE OCCIDENTE
NIT. 890.300.513-3

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ARLEYO GIRON	**IDENTIFICACIÓN:** CC 4737797		**HC:** 4737797 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 4/4/1948	**EDAD:** 77 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Cotizante
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	**OCUPACION:** OFICIOS VARIOS		
RESIDENCIA: CRR 4A # 2-37	**DEPARTAMENTO / CIUDAD:** VALLE DEL CAUCA / CALI	**CORREO:** mesaratlva@gmail.com	**TELEFONO:** 3218831526 **CELULAR:** 3218831526
FECHA INGRESO: 7/4/2025 - 07:58:46	**FECHA EGRESO:** 7/4/2025 - 08:25:19		**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:** Ninguna de las anteriores	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SULEIMA GIRON	**PARENTESCO:** Hijo(a)	**TELEFONO:** 3204257382	**DIRECCION:**
NOMBRE RESPONSABLE: SULEIMA GIRON	**IDENTIFICACION:** CC	**PARENTESCO:** Hijo(a)	**TELEFONO:** 3204257382
DIRECCION:			

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2025-04-07	**08:19 SAN8619 - SANCHEZ URRESTY CARLOS ANDRES - MEDICO (A) ESPECIALISTA - 94894/01** **MOTIVO DE CONSULTA :** DOLOR RODILLA **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA, 2 AÑOS DE EVOLUCION , NO ASOCIADO A TRAUMA LA QUE LIMITA LA ACTIVIDAD FISICA POR LO CUAL CONSULTA MANEJO PREVIO CON TERAPIA FISICA SIN MEJORIA ANTECEDENTES AP: HTA AQX: TUNEL CARPIANO BILATERAL ALERGIAS: NIEGA

ANTECEDENTES DE RIESGO BIOLOGICO	OP.	DETALLE	F. REGIS
			PUNTAJE: 0

EXAMEN FISICO

PROFESIONAL:SANCHEZ URRESTY CARLOS ANDRES		FECHA:2025-04-07
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico		RODILLA IZQUIERDA: ROCE PATELOFEMORAL , DOLOR MEDIAL , EXTENSION LIMITADA 3°,,FLEXION 120°, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
OsteoMuscular		

FECHA	EVOLUCIONES
2025-04-07	☐ **2025-04-07 08:25** **SAN8619 - SANCHEZ URRESTY CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA** Plan: APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO), Cantidad: 1 - RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR), Cantidad: 1

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873422X	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	7/4/2025 - 08:12:20
	Tipo de estudio		

Observacion	CON APOYO MONOPODAL		
IMAGENOLOGIA NO RADIOLOGICA	883522X	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	7/4/2025 - 08:12:20
	Tipo de estudio	SIMPLE	
Observacion	RODILLA IZQUIERDA		

FECHA	ORDENES MEDICAS
2025-04-07	☐ **2025-04-07 08:21** **08:21 SAN8619 - SANCHEZ URRESTY CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA** PACIENTE CON SIGNOS SUGESTIVOS D LESION MENISCAL VS CONDRAL Y ARTROSIS RODILLA IZQUIERDA , SE SOLICITA RX DE RODILLAS COMPARATIVAS , RESONANCIA , TERAPIA FISICA ,, CONTROL ☐ **2025-04-07 08:25** **08:25 SAN8619 - SANCHEZ URRESTY CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA** **SOLICITUD PROCEDIMIENTO NO Qx:** **PROCEDIMIENTO:** 931001X - TERAPIA FISICA INTEGRAL **OBSERVACION:** 10 SESIONES ☐ **2025-04-07 08:25** **08:25 SAN8619 - SANCHEZ URRESTY CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA** **APOYOS DIAGNOSTICOS:** * 883522X - RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO), Cantidad: 1 * 873422X - RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR), Cantidad: 1

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS...		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	OBSERVACION
M233	OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPENO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001X	TERAPIA FISICA INTEGRAL	10	7/4/2025 - 08:12:20
	Observacion	10 SESIONES		
	Diagnosticos Presuntivos			

CONSULTAS AMBULATORIAS SOLICITADAS			
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890380X	027	(890380X) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	7/4/2025 - 08:12:20
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		

Carlos M. Sanchez Urresty
CC. 79.737.277 R.M. 94894-01
Ortopedia y Traumatologia
Lesiones Deportivas

PROFESIONAL: SANCHEZ URRESTY CARLOS ANDRES
CC - 79737277 - T.P 94894/01

ESPECIALIDAD - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Imprimió: - SESION

Fecha Impresión : 2025/04/07 - 08:27:09