IPS Medic

Fecha Expedición: 2025-04-14 09:46:11

ORDEN MEDICA: 4538741

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7 Dirección: Cl 9 # 9-17 Teléfono: 6023844080

Paciente: RAFAEL ABADIA nan | Identificación: CC 94301801 | Sexo: M | Télefono Contacto: 573113634951

Tipo Afiliado: Cotizante | Edad: 50 años 7 meses 11 días | Cuota Recuperación: 4700 | Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - PRADERA

DX Ppal: M545 | DX Rel 1: -- | DX Rel 2: -- | DX Rel 3: --

Profesional: CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE | 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 PRIORITARIO	

PROFESIONAL: CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Documento: 12345

PACIENTE: RAFAEL ABADIA nan
CC 94301801

Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-04-14 09:46:11 hasta 2025-07-13

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: MIÑER VENTE SINISTERRA - 2025-04-14 09:46:11

Rafael Abadia.

CC. 94 301 801

Fecha y Hora Atención: 14/04/2025 07:15:(Registro: 3105435 **Historia Clínica Nro: 94301801**

Paciente: RAFAEL ABADIA **Identificación: CC 94301801**

Sexo biológico: Masculino **F. Nacimiento: 03/09/1974** **Edad: 50 años 7 meses 11 dias**

Fecha Hospitalización: 14/04/2025 **Dias Hospitalización: 0 dias**

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV CNRUU (CAPITACION)**

Sede: CNRUU SAS

Diagnosticos

M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO 14/04/2025

SUBJETIVO

CONTROL NEUROCIRUGIA
RAFAEL ABADIA
EDAD 49 AÑOS
OCUPACION: OFICIOS VARIOS EN EL CAMPO
REG 3105435
CEDULA 94301801
FI 14/04/25

PACIENTE COMENTA PERSISTENCIA DE CUADRO DE LUMBALGIA QUE LIMITA LAS ACTIVIDADES DE SU VIDA DIARIA, NO HAN DADO PROGRAMACION CERCA A DOMICILIO (PRADERA) DE TERAPIA FISICA.

EXAMEN FISICO

ESTABLE ALERTA OBECEDE ORDENES CONTROLA CONTROLA ESFINTERES, FUERZA CONSERVADA, GLASGOW 15 15
PLANTI FLEXION DOLOROSA.
LAUSEGE NEGATIVO

FECHA ULTIMO PARTO(DD/MM/AAAA)

NA

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

19/1/24 EMG MMII: NORMAL
18/1/24
IRMN CD:NO ESCOLIOSIS, NO DISPLASIAS, ACUÑAMIENTO ANTERIOR DE T6-T7 HASTA EN UN 10-15% ASI COMO EN T11, NO SIGNOS DE MIELOPATIA, CAMBIOS POR ESPONDILOARTROSIS DORSAL, NO LESIONES ASPECTO TUMORAAL

RMCLS: NO ESCOLIOSIS, NO DISPLASIA, TROPISMO FACETARIO EN L5 S1, SIGNOS DE DESHIDRATACON DISCAL DESDE L4 HASTA S1, PROTRUSION L4-L5, L5 S1

IRM CLS 2022 DISCOPATIA L5 S1
EMMG 01/03/23 NORMAL

ANALISIS

PACIENTE CON LUMBALGIA CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIORES DE PREDOMINIO DERECHO ASOCIADO A PARESTESIAS DE AÑO Y MEDIO DE EVOLUCION, DOLOR CON LEVE MEJORIA A LA ANALGESIA, POR PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS NO HA REALIZADO TERAPIA FISICA. ACUDE CON RESONANCIA DE COLUMNA DORSAL Y LUMBAR CON EVIDENCIA DE DISCULOPATIA L4-L5 Y FRACTURA DEL 10% EN T11 YA RESUELTA, RESTO DE PARAMETROS ADECUADOS SIN ALTERACIONES + EMMG NORMAL.

* AHORA PACIENTE INGRESA REMITO DE LA EPS PARA CONSIDERAR BLOQUE, SE REMITE A CLINICA DEL DOLOR PARA SU REALIZACION, DEBE CONTINUAR MANEJO INSTITUCION.

Paciente: RAFAEL ABADIA Docto: 94301801 Registro: 3105435

PLAN

SS IRM CLS PRIORITARIO
SS CITA PRIORITARIA CON CLINICA DEL DOLOR Y FISIATRIA.
POR AHORA SIN INDICACION DE MANEJO NEUROQX.

INCPAACIDAD 15 DIAS.

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

MEDICAMENTOS (FORMULA EXTERNA)

1. ACETAMINOFEN +TRAMADOL TABLETA (325+37,5)MG (CONSULTA EXTERNA) 19951116-1
   Cant.: 90 325 Miligramo C 08 Horas ORAL 30
2. DICLOFENAC 1.16% GEL TUBO X 50 GMS 1982542-1
   Cant.: 2 5 Centimetros Cubicos C 12 Horas TOP 30

ORDENES

Concepto	Servicio	CUPS
HONORARIOS MEDICOS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS PRIORITARIO	890243
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION PRIORITARIO	890264
OTROS PROCEDIMENTOS D	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD HIDROTERAPIA PRIORITARIO	933300
RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE PRIORITARIO	883230

JOSE FERNANDO ARANGO VILLA
Identificación: CC 16448919
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Registro Profesional: 1269

Medico Tratante: JOSE FERNANDO ARANGO VILLA
Identificación: CC 16448919
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Registro Profesional: 1269

Consorcio Nueva Clínica Rafael Uribe Uribe

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

Dirección: CALLE 25N # 2BN - 27 Teléfono: 4850115

NIT: 900904515-6 Ciudad: CALI

14/04/2025 07:18

Orden EXTERNA

Unidad: **CONSULTA EXTERNA - URIBE** Capitado: SI

Paciente: **Registro: (3105435) RAFAEL ABADIA** Dcto: **94301801**

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV CNRUU

Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 dias

Fecha: 14/04/2025 07:15:00 Edad: 50 años 7 meses 11 dias Hab.: Nivel:

F. Aprueba: 14/04/2025 07:20:51 Usrio: 16448919 ***SERVICIO EXTERNO***

Médico: **JOSE FERNANDO ARANGO VILLA** Triage: **9**

It	Código	Descripcion	#	PBS?	Datos Clínicos
1	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS PRIORITARIO	1 UNA	POS	
2	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION PRIORITARIO	1 UNA	POS	

Médico:

JOSE FERNANDO ARANGO VILLA

Registro Méd: 1269

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 14/04/2025 07:18:41 Impreso por: JOSE FERNANDO ARANGO VILLA

Consorcio Nueva Clínica Rafael Uribe Uribe

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

Dirección: CALLE 25N # 2BN - 27 Teléfono: 4850115

NIT: 900904515-6 Ciudad: CALI

14/04/2025 07:18

Orden EXTERNA

Unidad: **CONSULTA EXTERNA - URIBE** Capitado: SI

Paciente: **Registro: (3105435) RAFAEL ABADIA** Dcto: **94301801**

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV CNRUU

Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 dias

Fecha: 14/04/2025 07:15:00 Edad: 50 años 7 meses 11 dias Hab.: Nivel:

F. Aprueba: 14/04/2025 07:20:32 Usrio: 16448919 ***SERVICIO EXTERNO***

Médico: **JOSE FERNANDO ARANGO VILLA** Triage: **9**

It	Código	Descripcion	#	PBS?	Datos Clínicos
1	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD	20 VEINTE	POS	

HIDROTERAPIA PRIORITARIO

Médico:

JOSE FERNANDO ARANGO VILLA

Registro Méd: 1269

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 14/04/2025 07:18:22 Impreso por: JOSE FERNANDO ARANGO VILLA

Consorcio Nueva Clínica Rafael Uribe Uribe

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

Dirección: CALLE 25N # 2BN - 27 Teléfono: 4850115

NIT: 900904515-6 Ciudad: CALI

14/04/2025 07:18

Orden EXTERNA

Unidad: **CONSULTA EXTERNA - URIBE** Capitado: SI

Paciente: **Registro: (3105435) RAFAEL ABADIA** Dcto: **94301801**

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV CNRUU

Tipo Usuario: Contributivo (1) Vigencia: 90 dias

Fecha: 14/04/2025 07:15:00 Edad: 50 años 7 meses 11 dias Hab.: Nivel:

F. Aprueba: 14/04/2025 07:20:41 Usrio: 16448919

Médico: **JOSE FERNANDO ARANGO VILLA** Triage: **9**

It	Código	Descripcion	#	PBS?	Datos Clínicos
1	883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1 UNA	POS	

PRIORITARIO

Médico:

JOSE FERNANDO ARANGO VILLA

Registro Méd: 1269

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 14/04/2025 07:18:31 Impreso por: JOSE FERNANDO ARANGO VILLA

Consorcio Nueva Clínica Rafael Uribe Uribe

CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

Dirección: CALLE 25N # 2BN - 27 Teléfono: 4850115

NIT: 900904515-6 Ciudad: CALI

Orden EXTERNA Nro 16073988

Unidad: **CONSULTA EXTERNA - URIBE** Diagnósticos: M545

Paciente: **Registro: (3105435) RAFAEL ABADIA** Capitado: SI

Documento: CC 94301801 Edad: 50 años 7 meses 11 dias **Género:** M Nivel: Triage: **9**

Dir. Paciente: CL 1B 5 26 BERLIN Ciudad: PRADERA

Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Plan: NUEVA EPS CONTRIBUTIV CNRUU (CAPI

Fecha: 14/04/2025 07:15:00 F. Aprob: 14/04/2025 07:21:03 Usrio: 16448919 Hab.:

Observación: Vigencia: 30 dias

It	*Código*	*Descripción*	*Cant*	*Dosis*	*Ud Dosis*	*Frecuencia / Duración*	*Vía*
1	ZAL7525	ACETAMINOFEN +TRAMADOL TABLETA (325+37,5)MG (CONSULTA EXTERNA)	90 NOVENTA	325	Miligramo	C 08 Horas 30 días	ORAL
			1 CADA 8 HORAS POR 30 DIAS				
2	DIC8300	DICLOFENAC 1.16% GEL TUBO X 50 GMS	2 DOS	5	Centimetro	C 12 Horas 30 días	TOP
			APLICACION EN ZON LUMBAR CADA 12 HROAS				

Médico:

JOSE FERNANDO ARANGO VILLA
Registro Méd: 1269
NEUROCIRUGIA

Apellido y Nombre de quien recibe - Cédula

Apellido y Nombre de quien despacha - Cédula

Fecha Impresión: 14/04/2025 07:18:54 Impreso por: JOSE FERNANDO ARANGO VILLA

Clínica Nueva Rafael Uribe Uribe

CONSORCIO CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE

900771349-7

DOCUMENTO DE CORRECCION Nro: 376

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

Remisión Nro. **216574** **Incapacidad Nro.**

Fecha de Expedición: Abril 14 de 2025

Nombre:	***RAFAEL ABADIA***
Documento:	*94301801* *Código de Habilitación IPS: 760011036001*
Empresa:	*NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.*
Codigo Servicio:	890273 No. de Autorización Servicio: 338294721
Fecha Inicio:	*Abril 15 de 2025* *Fecha Fin:* *Abril 29 de 2025*
IPS:	*7319 NIT: 900891513-3 - CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S*
Diagnostico:	*M545*
Dias:	*15*
Contingencia:	*Enfermedad General*
Tipo Incapacidad:	*AMBULATORIA* *Clase Incapacidad: Total*

Justificacion PACIENTE EN CONTEXTO DE DOLOR LUMBAR REQUIRE INCAPACIDAD MEDICA 15 DIAS

Diagnósticos del Paciente

Diagnostico	Tipo	Fecha	Tipo Rips
M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO	Confirmado Repetido	14/04/2025	Ingreso

JOSE FERNANDO ARANGO VILLA

Registro Médico Nro: 1269
Cédula Nro: 16448919
Especialidad: NEUROCIRUGIA

Fecha Impresión: 14/04/2025 07:20:06 Impreso por: JOSE FERNANDO ARANGO VILLA

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 olvid 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 siguiente enlace: https://www.nuevaeps.com.co/personas/tipos-licencias-incapacidades