IPS Medic

Fecha Expedición: 2025-04-01 12:30:32

ORDEN MEDICA: 4503228

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

Paciente: JOSE OSWALDO GUERRERO PASCUAZA Identificación: CC 94294778 Sexo: M Télefono Contacto: 573004993552

Tipo Afiliado: Cotizante Edad: 55 años 2 meses 30 días Cuota Recuperación: 4700 Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - CANDELARIA

DX Ppal: M171 DX Rel 1: I10X 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
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	1	309225	CADERA IZQUIERDA

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

PACIENTE: JOSE OSWALDO GUERRERO PASCUAZA
CC 94294778

Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-04-01 12:30:32 hasta 2025-06-30

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: LEIDY JOHANNA CAMACHO DELGADO - 2025-04-01 12:30:32

José Guerrero
C 94294778

HISTORIA CLINICA

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7
Sede: MEDICIPS CANDELARIA Cod.Habilitacion: 761300669717
Nombre: JOSE OSWALDO GUERRERO PASCUAZA Identificación: CC-94294778
Profesional: KATERINE YULIETE CANO DONOSO Registro Médico: 1130672331 Especialidad: MEDICINA FAMILIAR
Fecha Atención: 2025-04-01 12:30:32

Nombre: JOSE OSWALDO GUERRERO PASCUAZA	Identificación: CC - 94294778	Sexo: M	Edad: 55 años 2 meses 30 días
Fecha Nacimiento: 1970-01-02	Ocupación:		
Dirección: KR 91 40 BARRIO LA ZAFRA	Teléfono: 573004993552	Ciudad Residencia: CANDELARIA	
Régimen: Contributivo			
Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - CANDELARIA			
Asegurador: Nueva EPS			
Rango: RANGO 1	Estado Civil:	Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Sin Pertenencia Etnica	Religión: Catolica	Población: Ninguna	
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:	

DATOS ATENCION	
Motivo Consulta:	VALORACION POR MEDICINA FAMILIAR

Enfermedad Actual:	PACIENTE DE 55 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE DOLOR EN CADERA IZQUEIRDA Y REGION LUMBAR IZQUIERDA DE HACE APROXIMADANTE DOS AÑOS, Y DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA CON LOS MOVIMINETOS HA ESTADO EN MANEJO CON ANALGESICOS SIN MEJORIA. NIEGA OTROS SINTOMAS TRAE REPROTE DE RX DE CADERA 16/08/2024 DENTRO DE LIMITES NORMALES. ANTECEDENTES: NIEGA ALERGICOS TOXICOS QX. OSTESISNOTESIS EN ANTEBRAZO IZQUEIRDO FAMILIARES: NIEGA

ALERGIAS	
Descripción:	No indica presentar alergias

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatológicos

ANTECEDENTES QUIRURGICO	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos

EXAMEN SISTEMA FISICO	
Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oidos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esqueletico	Normal