IPS Medic

Fecha Expedición: 2025-04-22 08:59:36

ORDEN MEDICA: 4553196

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

Paciente: MARCO ANTONIO NARVAEZ MUÑOZ Identificación: CC 1110287891 Sexo: M Télefono Contacto: 6022641276

Tipo Afiliado: Beneficiario Edad: 20 años 0 meses 10 días Cuota Recuperación: 4700 Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - FLORIDA

DX Ppal: Q070 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 Direccion: Cra 42 #7-69 B/Los Cambulos, piso 2 Edificio FRESENIUS Teléfono: 3054035696 -

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	TARIFA	OBSERVACION
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1	309225	

Heyder A. Satizabal

Marco Antonio Narvaez M.
1110287891

PROFESIONAL: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR
Documento: 1113645922
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

PACIENTE: MARCO ANTONIO NARVAEZ MUÑOZ
CC 1110287891

La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-04-22 08:59:36 hasta 2025-07-21

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: ANGELICA MARIA GALANTA MARIN - 2025-04-22 08:59:36

ORDEN DE SERVICIOS

IPS SEDE: UBA MEDICIPS PALMIRA - Contratista de NUEVA EPS

Orden Nro. 7037939123

Dirección: CRA 28 # 44-35 COMPLEJO B PISO 4, WhatsApp: 3009142828
Telefono: 3163681872

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
MARCO ANTONIO NARVAEZ MUÑOZ	CC 1110287891	19 Años	BENEFICIARIO	26	1

Contrato	Plan	Sede Afiliado
UNION TEMPORAL NUEVA RED CENTRO MEDICIPS - FLORIDA	CONTRIBUTIVO	IPS ODONTOLO SANTA MARIA-FLORIDA

Dirección	Teléfono	
CL 13 21 36 X	/ 3167216488	
Solicitado Por	**Diagnostico**	
HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ	Q070 - SINDROME DE ARNOLD-CHIARI	
Expedida a	**Dirección**	**Telefono**
UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA	111111	0000000000

Codigo	Servicios	Nota	Tarifa
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO		$0
		TOTAL	$ 0

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : $ 0

Firmado Electronicamente Por
HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ
Registro Medico: 1113645922

Firma del Usuario

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2025-04-09 13:14:54
Validez de la Orden: 180 Días **Desde: 2025-04-09 - Hasta: 2025-10-06**
Estos servicios se deben facturar a: UNION TEMPORAL NUEVA RED CENTRO MEDICIPS - FLORIDA

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ni[illegible] directamente en la IPS o farmacia asignada.

9:00 am. 2:00pm autorizen
21 de mayo
Cra. 42 N. 7-69
B. Los cambulos piso 2
Ed. Fresenius.
New Biology S.A.S
Cali

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA
(Fecha Atención: 2025-04-09)

Medicips

nueva EPS
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación	Sexo	Genero		Religión
CC-1110287891	MASCULINO	HOMBRE		
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**		**Discapacidad**
MARCO ANTONIO NARVAEZ MUÑOZ	2005-04-12	19 Años		Sin Discapacidades
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
			NO	
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
		U		
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**		**Telefono**
CL 13 21 36 X	FLORIDA	NO		- 3167216488
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**		
NUEVA EPS S.A	CONTRIBUTIVO	BENEFICIARIO		

Consultas (Unica)

Consulta - # Interno: 7059602565

Profesional: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ - Reg: 1113645922 **Fecha I.:** 2025-04-09 12:46:00 **Fecha F.:** 2025-04-09 13:14:55
Especialidad: MEDICINA FAMILIAR
Sede: UBA MEDICIPS PALMIRA **Cod. Habilitación:** 765200669721

Motivo de Consulta
valoracion por medicina familiar

Enfermedad Actual
Dx
SX arnold chiari hidroceflai secundaira
mielomenignocele corregido
Vejiga neurogenica (usuario de pañal permanente)

paciente con foruncoloisis cronica periglutea, cronico con reqeumrinto de ocnsultar al servicio de urgneicas por infeccion de tejidos blandos y requeirmiento de antibioticrepia parenteral. Es deportidta de alto rendiento practica levantaimeitno de pesas

comenta no estar encontlres con epsaiddes tratantes desde el año pasado
usiaro desilla de ruedas de maner apermantne

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
111	66					37	77	16			66	165	24.24		
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
55															

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
lesion nodular en zona glutea izquierda punitforme con halo eritmeasoso, poca secrecion prulenta estigmas de cicatrizacion de upp

Neurológico	**Otros**
Normal	Normal

Resumen y Comentarios

adulto joven con sindrome de arnold chiari , mieloemnigocele, sincointolres recientes por especialidades tratantes, se indica toma de RMN cerebral paa evaluar dorviacion, ventriculoperitoenal asi mismo rx de torax y abdomen, 2)usuario de silla de ruedas con deteioro cognitivo, es deportista parlimpico, se indica maenjo integria por fisiatria y psiquitria indico aplicion de prubas cognitivas, terapia fisica y terpia ocupacional 3) foruclosisi corncia en reigon perinala y glutea condcioadna po mielomenigcoele icnico manjo topico con mupirocina y clico de 7 dias de antibiotico salida porr medicina familiar

Diagnostico

DX Ppal: Q070 - SINDROME DE ARNOLD-CHIARI
DX Rel1: G822 - PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA

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

Fecha: 2025-04-09 12:46:00 Med: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ Especialidad: MEDICINA FAMILIAR Reg: 1113645922