IPSMedic

Fecha Expedición: 2025-04-08 09:56:16

ORDEN MEDICA: 4522012

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

Paciente: JOHN JAIME CUERO PULGARIN | Identificación: CC 6319970 | Sexo: M | Télefono Contacto: 3117514753

Tipo Afiliado: Cotizante | Edad: 50 años 3 meses 2 días | Cuota Recuperación: 19200 | Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - EL CERRITO

DX Ppal: G513 | 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
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1	309225 SIMPLE Y CONTRASTADO	

6319970

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

PACIENTE: JOHN JAIME CUERO PULGARIN
CC 6319970

Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-04-08 09:56:16 hasta 2025-07-07

Desarrollado por SinerglaSE SAS Elaborado: BLANCA MONICA NARANJO CASTRILLON - 2025-04-08 09:56:16

CLÍNICA DE OCCIDENTE

CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

NIT: 890300513

CL 18 NORTE NRO 5 N 34 TEL. 6603000

Numero de Ingreso:	7017046	**Numero de Evolución:**	62819601
Paciente	JOHN JAIME CUERO PULGARIN	**Identificación**	CC 6319970
Edad:	50 años	**Cama:**	
HC:	CC 6319970	**Fecha Solicitud:**	2025-05-06 08:29:01
Plan:	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2024	**Cliente:**	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA
Tipo Afiliado:	Cotizante	**Rango:**	2

Profesional: CALVO TORRES LUIS FELIPE

TIPO DE SOLICITUD: CONSULTA

(890374X) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA: NEUROLOGIA

Observación:

TIPO DIAGNOSTICO :	**G513 - ESPASMO HEMIFACIAL CLONICO**	**Fecha Diagnostico :**	**2025-05-06**

MEDICO:

Luis Felipe Calvo Torres
R.M. 1.088.286.106
NEUROLOGIA CLINICA
Universidad Nacional de Colombia

CALVO TORRES LUIS FELIPE
CC: 1088286106
NEUROLOGIA

CLÍNICA DE OCCIDENTE
NIT. 890.300.513-3

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JOHN JAIME CUERO PULGARÍN	**IDENTIFICACIÓN:** CC 6319970		**HC:** 6319970 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 6/1/1975	**EDAD:** 50 Años	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Cotizante
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	**OCUPACION:** OFICIOS VARIOS		
RESIDENCIA: CALLE 3 SUR 2 A 135 / CERRITO	**DEPARTAMENTO** / **CIUDAD:** VALLE DEL CAUCA / CALI	**CORREO:** cuerojhon30@gmail.com	**TELEFONO:** 3117514753 **CELULAR:** 3117514753
FECHA INGRESO: 6/5/2025 - 08:14:44	**FECHA EGRESO:** 6/5/2025 - 09:18:01		**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: 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
2025-05-06	**09:17 CAL14272 - CALVO TORRES LUIS FELIPE - MEDICO (A) ESPECIALISTA -** **MOTIVO DE CONSULTA :** APLICACIÓN TOXINA BOTULÍNICA: ESPASMO HEMIFACIAL **ENFERMEDAD ACTUAL :** APLICACIÓN TOXINA BOTULÍNICA: ESPASMO HEMIFACIAL Se explican riesgos y potenciales complicaciones, paciente acepta. Se procede a revisar etiqueta y fecha de vencimiento del frasco Previa asepsia, se realiza dilución de toxina botulínica 100UI en 1 ml. Se realiza aplicación de medicamento distribuida, así: Lado: Izq Orbicular de parpados 5 puntos (25ui) Elevador del ala de la nariz 1 punto ui 5ui Cigomatico mayor 2 punto de (5 unidades cada uno) Musculo mentoniano 1 punto rizorio 5ui mentoniano 5ui procerus 5ui corrugadores 5ui Orbicular parpados contralateral compensatorio 2 puntos 2.5 U cada uno Procedimiento con escaso sangrado, sin complicaciones inmediata. Egresa por sus propios medios. Control 60 días post aplicación

ANTECEDENTES DE RIESGO BIOLOGICO	OP.	DETALLE	F. REGIS

PUNTAJE: 0

CONSULTAS AMBULATORIAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890374X	019	(890374X) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA: NEUROLOGIA	6/5/2025 - 08:27:18
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CR G513 ESPASMO HEMIFACIAL CLONICO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	

Luis Felipe Calvo Torres
R.M. 1.088.286.106
NEUROLOGIA CLINICA
Universidad Nacional de Colombia

PROFESIONAL: CALVO TORRES LUIS FELIPE
CC - 1088286106
Imprimió: MULLER SARASTY KATHERINE - MUL15427

ESPECIALIDAD - NEUROLOGIA

Fecha Impresión : 2025/05/06 - 09:26:30

Medicips
CON SENTIDO HUMANO

11050228

Paciente : JOHN JAIME CUERO PULGARIN
Historia : 6319970
Edad/Sexo: 50 Años · Masculino
Convenio : MEDICIPS
Médico : MEDICOS VARIOS

Orden No : 11050228
Fecha Ingreso : 2025-04-25 08:39:06
Primera Impresión : 2025-05-02 11:00:33.
Servicio : CONSULTA EXTERNA

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
Creatinina	0.91	mg/dl	Hombres: 0.7 - 1.3 mg/dl Mujeres : 0.6 - 1.1 mg/dl

PAOLA ANDREA VILLAMIL GONZALEZ
BACTERIOLOGA
2159-99
Validación: 29/04/2025 1:54:43 p.