IPS Medic

Fecha Expedición: 2025-04-29 15:52:34

ORDEN MEDICA: 4575947

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

Paciente: JOSE LEONIDAS VERA MENESES Identificación: CC 94294730 Sexo: M Télefono Contacto: 3117229018

Tipo Afiliado: Cotizante Edad: 55 años 11 meses 21 días Cuota Recuperación: 4700 Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - CANDELARIA

DX Ppal: M751 DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: --

Profesional: DIEGO MAURICIO RODRIGUEZ BURBANO Documento: 98727 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

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
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	1	309225	RNM SIMPLE HOMBRO IZQUIERDO



PROFESIONAL: DIEGO MAURICIO RODRIGUEZ BURBANO
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Documento: 98727

PACIENTE: JOSE LEONIDAS VERA MENESES
CC 94294730

Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-04-29 15:52:34 hasta 2025-07-28

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: YURIANA ZAPATA IBAÑEZ - 2025-04-29 15:52:34

Leoñidas Vera M
94294730

Powered by CamScanner

Medicips

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

(Fecha Atención: 2025-04-29)

nueva epi

Datos de Identificación

Identificación CC-94294730	**Sexo** MASCULINO	**Genero** HOMBRE		**Religión**
Nombre JOSE LEONIDAS VERA MENESES	**Fecha Nacimiento** 1969-05-05	**Edad** 55 Años		**Discapacidad** Sin Discapacidades
Etnia INDIGENA	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** NO DEFINIDO
Email	**Origen**	**Ambito Territorial** U		**Ocupacion**
Dirección CL 8 8 57 B SAN CRISTOBACL	**Residencia** CANDELARIA VALLE DEL CAUCA	**Desplazado** NO		**Telefono** - 3117229018
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	**Plan** CONTRIBUTIVO	**Tipo Usuario** COTIZANTE		

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7060480799

Profesional: DIEGO MAURICIO RODRIGUEZ BURBANO - Reg: 98727 **Fecha I.:** 2025-04-29 14:28:00 **Fecha F.:** 2025-04-29 14:34:54

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Sede: UBA MEDICIPS PALMIRA **Cod. Habilitación:** 765200669721

Motivo de Consulta

VALORACION ORTOPEDIA-

Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD --
OCUPACION : OFICION VARIOS ---
-ANTECEDENTE DE DOLOR HOMBRO IZQUIERDO, RECURRENTE , LIMITACION ARCOS DE MOVIMILIDAD...
ECOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO 2022 JULIO : TNDINOSIS DEL SUPRA ESPINOSO CON RUPTURA PARCIAL , ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR CON SIGNOS DE CAPSULITIS, BURSITIS DELTOIDEA---- RMN DE MIEMBRO SUPERIOR 30/09/22: TENDIONPATIA DEL SUPRAESPINOSO.
RX HOMBRO OCT 2024 : SIN ALTERACIONES , RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS-

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	**Ojos** No refiere	**ORL** No refiere	**Cuello** No refiere	**Cardiovascular** No refiere	**Pulmonar** No refiere
Digestivo No refiere	**Genital/urinario** No refiere	**Musculoesqueleto** No refiere	**Neurológico** No refiere	**Otros** 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
120	80					36	70	16	98		90	180	27.78		

Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
90			

Condiciones generales Normal	**Cabeza** Normal	**Ojos** Normal	**Oidos** Normal	**Nariz** Normal	**Orofaringe** Normal
Cuello Normal	**Dorso** Normal	**Mamas** Normal	**Cardiaco** Normal	**Pulmonar** Normal	**Abdomen** Normal
Genitales Normal					

Extremidades

HOMBRO IZQ CON MARCADA LIMITACION FUCNIONA POR DOLOR, ABDCCION MENOR A 90°, NEER POSITIVO

Neurológico Normal	**Otros** Normal

Resumen y Comentarios

SINDROME DE MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO CON MARCADA LIMITACION FUNCIONAL Y DOLOR-- REQUIERE ESTUDISO IMAGENOLOGICOS COMPLEMENTARISO PARA MEJOR EVALUCION, INDICO TERAPIA, ANALGESA, SOLICITO RESONANCAL VALORACION MEDICAINA LABORAL PARA CALIFICACIOND E ORIGEN-- VALORACION SALUD OCUPACIONAL DE EMPRESA-- TRABAJO CON RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SU PATOLOGIA- CONTROL CON RESULTADOS

Diagnostico

DX Ppal: M751 - SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: Diagnóstico Causa Externa: Enfermedad general

Fecha: 2025-04-29 14:28:00 Med: DIEGO MAURICIO RODRIGUEZ BURBANO Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Reg: 98727

Conducta

Medicamentos

Powered by CamScanner

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

(Fecha Atención: 2025-02-13)

Datos de Identificación

Identificación CC-94294730	**Sexo** MASCULINO	**Genero** HOMBRE		**Religión**
Nombre JOSE LEONIDAS VERA MENESES	**Fecha Nacimiento** 1969-05-08	**Edad** 55 Años		**Discapacidad** Sin Discapacidades
Etnia INDIGENA	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion** NO	**Escolaridad** NO DEFINIDO
Email	**Origen**	**Ambito Territorial** U		**Ocupacion**
Dirección CL 8 8 57 B SAN CRISTOBACL	**Residencia** CANDELARIA VALLE DEL CAUCA	**Desplazado** NO		**Telefono** 3117229018
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	**Plan** CONTRIBUTIVO	**Tipo Usuario** COTIZANTE		

Consulta - # Interno: 7056797470

Profesional: DIEGO MAURICIO RODRIGUEZ BURBANO - Reg: 98727 **Fecha I.:** 2025-02-13 10:49:00 **Fecha F.:** 2025-02-13 11:02:21

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Sede: UBA MEDICIPS PALMIRA **Cod. Habilitación:** 765200669721

Motivo de Consulta

" CONTROL ORTOPEDIA : DOLOR HOMBRO IZQUIERDO "

Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD -OCUPACION : OFICION VARIOS —ANTECEDENTE DE DOLOR HOMBRO IZQUIERDO, RECURRENTE . LIMITACION ARCOS DE MOVIMILIDAD... ECOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO 2022 JULIO : TNDINOSIS DEL SUPRA ESPINOSO CON RUPTURA PARCIAL , ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR CON SIGNOS DE CAPSULITIS, BURSITIS DELTOIDEA— RMN DE MIEMBRO SUPERIOR 30/09/22: TENDIONPATIA DEL SUPRAESPINOSO.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	**Ojos** No refiere	**ORL** No refiere	**Cuello** No refiere	**Cardiovascular** No refiere	**Pulmonar** No refiere
Digestivo No refiere	**Genital/urinario** No refiere	**Musculo/esqueleto** No refiere	**Neurológico** No refiere	**Otros** No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decúbito										
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
120	60					36	80	20	99		90	180	27.78		

Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
95			

Condiciones generales Normal	**Cabeza** Normal	**Ojos** Normal	**Oidos** Normal	**Nariz** Normal	**Orofaringe** Normal
Cuello Normal	**Dorso** Normal	**Mamas** Normal	**Cardiaco** Normal	**Pulmonar** Normal	**Abdomen** Normal
Genitales Normal	**Extremidades** Normal	**Neurológico** Normal	**Otros** Normal		

Resumen y Comentarios

NO APORTA ESTUDIO PENDIENTE RESNANCIA DE HOMBRO , SE INDICA NUEVA CITA DE CONTROL CON RESULTADO .

Diagnostico

DX Ppal: M751 - SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO **Finalidad:** Otra

Causa Externa: Enfermedad general

Fecha: 2025-02-13 10:49:00 Med: DIEGO MAURICIO RODRIGUEZ BURBANO Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Reg: 98727

Conducta

Indicaciones Médicas

84495 Fr: Dias:
67

Nota: SOLICITAR CONTROL ORTOPEDIA CON RESULTADAO DE RESONANCIA DE HOMBRO PENDIENTE .

Fecha: 2025-02-13 11:01 Prof: DIEGO MAURICIO RODRIGUEZ BURBANO

Consultas (Fin)

Caracterización, Segmentación y Clasificación de Riesgo (Inicio)

Clasificación	
Riesgo	Sin Riesgo
Segmentacion	Sin Condicion
Orden Judicial	
Salud Mental	

Caracterización, Segmentación y Clasificación de Riesgo (Fin)