Fecha Expedición: 2025-05-06 07:10:28

ORDEN MEDICA: 4588778

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

Paciente: LUIS RAYMUNDO GARCIA GARCIA Identificación: CC 16860172 Sexo: M Telefono Contacto: 3184036328

Tipo Afiliado: Cotizante Edad: 52 años 11 meses 16 días Cuota Recuperación: 4700 Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - EL CERRITO

DX Ppal: M759 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 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	hombro derecho

PROFESIONAL: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR
Documento: 1113645922
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-05-06 07:10:28 hasta 2025-08-04

PACIENTE: LUIS RAYMUNDO GARCIA GARCIA
CC 16860172

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: BLANCA MONICA NARANJO CASTRILLON - 2025-05-06 07:10:28

ORDEN DE SERVICIOS

IPS SEDE: UBA MEDICIPS PALMIRA - Contratista de NUEVA EPS Orden Nro. 7038649160

Dirección: CRA 28 # 44-35 COMPLEJO B PISO 4, WhatsApp: 3009142828
Telefono: 6022564941

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
LUIS RAYMUNDO GARCIA GARCIA	CC 16860172	52 Años	COTIZANTE	26	1

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

Dirección	Teléfono
KR 7 N 5 74 VILLA NELLY	/

Solicitado Por	Diagnostico
HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ	M759 - LESIONES DEL HOMBRO, NO ESPECIFICADA

Expedida a	Dirección	Telefono
UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA	111111	0000000000

Codigo	Servicios	Nota	Tarifa
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	hombro derecho	

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: 2025-05-05 16:16:36
Validez de la Orden: 180 Días **Desde: 2025-05-05 - Hasta: 2025-11-01**
Estos servicios se deben facturar a: UNION TEMPORAL NUEVA RED CENTRO MEDICIPS - CERRITO

* 7 0 3 8 6 4 9 1 6 0 *

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite adicional, puede acudir directamente en la IPS o farmacia asignada.

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

(Fecha Atención: 2025-05-05)

Medicips

nueva eps
gente cuidando gente

Datos de Identificación

Identificación	Sexo	Genero		Religión
CC-16860172	MASCULINO	HOMBRE		
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**		**Discapacidad**
LUIS RAYMUNDO GARCIA GARCIA	1972-05-21	52 Años		Sin Discapacidades
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
			NO	
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
		U		
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**		**Telefono**
KR 7 N 5 74 VILLA NELLY	EL CERRITO	NO		
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**		
NUEVA EPS S.A	CONTRIBUTIVO	COTIZANTE		

Consultas Interno

Consulta - # Interno: 7060710259

Profesional: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ - Reg: 1113645922 **Fecha I.:** 2025-05-05 16:01:00 **Fecha F.:** 2025-05-05 16:16:37
Especialidad: MEDICINA FAMILIAR
Sede: UBA MEDICIPS PALMIRA **Cod. Habilitación:** 765200669721

Motivo de Consulta

valoracion por medicina familiar

Enfermedad Actual

paciente quien manfniesta cuadro clinico de aproximadadmente 6 meses de evolucion caracterizado por omalgia derecha, con gran imapcto en su calidad de vida, maninfniesta antecedete de compromiso a nivel de hombro izquierdo,(enfocado como enfemredad laboral) lelvado a cx reconstrucxtiva
ahora con dolor y gran limtiacion a nivel de miembro superior izquierdo en el moemnto bajo ssesiones de terpia fisica ,

aporta - 20 /03/2025
ecografia articualr de hombo derecho imagenc ompatible con desgarro parcial del suparepoino,

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
124	78					35	80	16			77	156	31.64		

Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
78			

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
amas de hombro derecho con restriccion por dolor jobe positivo imprieona dimsincuion de la fuerza

Neurológico	Otros
Normal	Normal

Resumen y Comentarios

paciente con omalgia derecha severa con gran restirccion a la movilidad con un exmaen fisico alterado y halalzgo imagneologico de rpurutra paracial de msuico supraepsinoso, paciente reuybicado con hombro izuqierdo evlaurado por PCL , ahora con dolr conralateral iudnico manejo por ortoepdista valroacion por medicina laboral, terpia fisica analgesia oral y parenteral y terpia fisica, continuar con dichas espleicaddes SALIDA POR MEDICINA FAMILIAR Doy incapidad por 10 dias a partir de la fecha

Diagnostico

DX Ppal: M759 - LESIONES DEL HOMBRO, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: M751 - SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

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

Fecha: 2025-05-05 16:01:00 Med: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ Especialidad: MEDICINA FAMILIAR Reg: 1113645922

Conducta

Medicips

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

nueva eps
gente cuidando gente

(Fecha Atención: 2025-05-05)

Medicamentos

7068244023	603472 - ETORICOXIB 90 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2025-05-05 16:07 - HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ Reg: 1113645922	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:15
Fecha:	**2025-05-05 16:07 Prof: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ - Esp : MEDICINA FAMILIAR**		
7068244543	20802 - DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE) - SOLUCION INYECTABLE Fecha - 2025-05-05 16:12 - HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ Reg: 1113645922	C/D: 1-Ampolla Fr: 1-	INTRAMUSCULAR #Dosis:1
Fecha:	**2025-05-05 16:12 Prof: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ - Esp : MEDICINA FAMILIAR**		
	1022904 - DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) - SOLUCION INYECTABLE 1ML Fecha - 2025-05-05 16:12 - HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ Reg: 1113645922	C/D: 1-Ampolla Fr: 1-	INTRAMUSCULAR #Dosis:1
Fecha:	**2025-05-05 16:12 Prof: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ - Esp : MEDICINA FAMILIAR**		

Ayudas Dx

70264 44605	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)
Nota:	hombro derecho	
Fecha:	**2025-05-05 16:12 Prof: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ**	
70264 44699	931001	TERAPIA FISICA INTEGRA
Nota:	10 sesiones hombro derecho	
Fecha:	**2025-05-05 16:14 Prof: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ**	

Interconsultas

70114 93795	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Nota:	omalgia derehca rupura parcial del supraespinoso	
Fecha:	**2025-05-05 16:13 Prof: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ**	
70114 93798	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO
Nota:	omalgia derehca rupura parcial del supraespinoso de su empresa y Nueva eps	
Fecha:	**2025-05-05 16:13 Prof: HEYDER ALFONSO SATIZABAL MARTINEZ**	

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
7	M751-SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO	10	2025-05-05	2025-05-14

Observación: dolor severo limitante

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)

- Consulta del Estado de Afiliación

  - LA IPS CONSULTANTE NO ES LA IPS PRIMARIA DEL AFILIADO, NI CAPITADORA

Fecha/Hora Consulta:	31/05/2025 07:01:35
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	16860172
Nombre Usuario:	LUIS RAYMUNDO GARCIA GARCIA
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	21/05/1972
Edad:	53
Sexo:	M
Dirección Residencia:	KR 7 N 5 74 VILLA NELLY
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	EL CERRITO
Teléfono:	3184036328
Tipo Afiliado:	CABEZA DE FAMILIA
Categoría Afiliado:	A
Semanas Cotizadas:	26
IPS Primaria:	U.T. NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - IPS ODONTOLOGICA SANTA MARIA S.A.S

RETORNAR