IPSMedic

Fecha Expedición: 2025-05-22 12:33:35

ORDEN MEDICA: 4641917

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

Paciente: CARLOS FELIPE VASQUEZ ARANA Identificación: CC 16282083 Sexo: M Télefono Contacto: 573006794599

Tipo Afiliado: Cotizante Edad: 57 años 7 meses 28 días Cuota Recuperación: 4700 Convenio: NUEVA EPS PGP PALMIRA

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

Profesional: CLINICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS 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
883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	1	309225	

PROFESIONAL: CLINICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Documento: 12345
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-05-22 12:33:35 hasta 2025-08-20

PACIENTE: CARLOS FELIPE VASQUEZ ARANA
CC 16282083

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: PAOLA ANDREA BECERRA VARELA - 2025-05-22 12:33:35

Carlos Felipe Vasquez
CC 16'282.083

Hombro Izdo.

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: VASQUEZ ARANA, CARLOS FELIPE, Identificado(a) con CC-16282083			
Edad y Género: 57 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE		**Nombre de la Entidad:** NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO/CONSULTA EXTERNA TORRE		**Habitación:**	**Identificador Único:** 10336560-1

Diagnóstico: M751: SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

CITA DE CONTROL			
Fecha de Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Justificación / Observaciones**
21/05/2025 12:14	890380CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, En: 1 Meses	Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Causa: Condición clínica del paciente	con resultados

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JUAN CARLOS RAMOS RIVERA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - Registro: 1144053046, (CC) CEDULA DE CIUDADANIA, 1144053046

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: VASQUEZ ARANA, CARLOS FELIPE, Identificado(a) con CC-16282083			
Edad y Género: 57 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE		**Nombre de la Entidad:** NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO/CONSULTA EXTERNA TORRE		**Habitación:**	**Identificador Único:** 10336560-1

Diagnóstico: M751: SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

IMAGENOLOGIA					
Fecha Inicio	**CUPS**	**Descripción**	**Especificaciones**	**Cantidad**	**Datos Clínicos / Justificación / Observaciones**
21/05/2025 12:13	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)		1	hombro izquierdo

Reclamar en todos hábiles

Lunes a Viernes

7:30 a 11:40

1:30 a 3:00 pm

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JUAN CARLOS RAMOS RIVERA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - Registro: 1144053046, (CC) CEDULA DE CIUDADANIA, 1144053046

Firmado Electrónicamente

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 16282083**		
Paciente: **CARLOS FELIPE VASQUEZ ARANA**		
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **24/09/1967 00:00**		
Edad y género: **57 Años, Masculino**		
Identificador único: **10336560**	Financiador: **NUEVA EPS CONTRIBUTIVO**	
Ubicación: **CONSULTA EXTERNA TORRE**	Servicio: **CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO**	Cama:

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:
La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 21/05/2025 12:06 - Ambulatoria - Sede: CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Consulta médica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS
Motivo de consulta: dolor hombro izquierdo
Enfermedad actual: Paciente con cuadro clinicod e 4 meses de evolucion consistente en rutpura espontanea del tendond e la cabeza corta del biceps del lado izquierdo. Posterior a este evento a ha tenido dolor en la zona, adicionalmente limitacion y dolor para realizar abduccion del hombro izquierdo.

RESULTADOS PARACLÍNICOS
Análisis de resultados :ecografia evidencia desgarro parcial del tendon de la cabeza larga del biceps. Desgarro del musculo biceps a nivel de su tercio medio asociado a hematoma.

Diagnósticos activos después de la nota S462 - TRAUMATISMO DE TENDON Y MUSCULO DE OTRAS PARTES DEL BICEPS - Izquierda, Fecha de diagnóstico: 21/05/2025, Edad al diagnóstico: 57 Años, Diagnóstico de ingreso - M751 - SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO - Izquierda, Fecha de diagnóstico: 21/05/2025, Edad al diagnóstico: 57 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: Paciente con cuadro clinico de 4 meses de dolor en hombro izquierdo, sufrio traumatismo del tendon del biceps con desgarro del mmusculo y ruptura parcial de la cabeza corta segun ecografia. Sin embargo sospecho una leison del manguito rotador. Solicito resonancia magnetica de hombro izquierdo. Cita control con resultados.
Plan de manejo: RNM hombro izquierdo
cita control.

Firmado por: JUAN CARLOS RAMOS RIVERA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1144053046, CC 1144053046, el 21/05/2025 12:11

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - IMAGENOLOGIA
21/05/2025 12:13
RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)
hombro izquierdo

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL
21/05/2025 12:14
890380CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
1 Meses
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Condición clínica del paciente
con resultados

Firmado electrónicamente