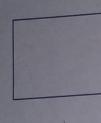


## **FENIX VIDA SAS**

NIT. 900.397.634

Carrera 42 # 3A-24 Cel. 3174382843 - Tel. 5524771 -



## HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA POR ENFERMEDAD GENERAL

| Atención N°: 608   |  | CASA   | Fecha de Nacimiento: 04/05/1968                            |   | A.R.L: NO REFIERE  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|
|  | Empresa: NUEVA EPS SAS                               | Cargo: AMA DE CASA   |  | Residencia: CLL 5 36 08                                 | S A.F.P: NO REFIERE  |  |
| SH THE STATE OF TH | DATOS PERSONALES  COLOMBIA) 03/06/2022 - 11:57 A. M. | Cludad y Fecha: CALI (VALLE DEL CAUCH, COLOMADA VEZ POR MEDICINA GENERAL | Tipo Evaluacion Medica: CONSUL I A DE PRIMEIO CO: 30745783 | Nombres y Apellidos: MORALES MARIA DEL FILMA NOMBRA DIF | Edad: 54 AÑOS OLugar de Nacimiento: YACUANQUER (NAVARIA), COCOMINA, B.P.S. NUEVA EPS A.F.P: NO REF | Estudios: SECUNDARIA Estado Civil: CASACOCY, |

## MOTIVO DE LA CONSULTA

REMITIDA DE LA NEPS POR DOLOR LUMBAR Y EN RODILLAS.

ES CONSTANTE, PROLONGADAS, LUMBAR, QUE EY POSICIONES CION DE DOLOR EN REGION AUMENTA CON EJERCICIOS PACIENTE DE 54 AÑOS CON CC DE 20 AÑOS DE EVOLUCION DE DOLOR EN CON EPISODIOS DE EXACERBACION Y REMISION, QUE AUMENTA CON EJER LIMITANDOLE FUNCIONALMENTE, INCLUSO PARA DORMIR. HACE 8 AÑOS INICIA CON DOLOR EN RODILLA DERECHA Y DESDE HACE ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE DE 54 AÑO

LA IZQUIERDA, DE SIMILARES 6 AÑOS

CARACTERISTICAS.
TRAE EXAMENES:

RMN RODILLA DERECHA:

CAMBIOOS DEGENERATIVOS TRICOMPARTIMENTALES. HIDRARTROSIS Y CAMBIOS INFLAMATORIOS SINOVIALES

RMN RODILLA IZQUIERDA: CAMBIOS DEGENERATIVOS TRICOMPARTIMENTALES. HIDRARTROSIS Y CAMBIOS INFLAMATORIOS SINOVIALES

**TERAPIAS** MEDICAMENTOS, CON DOLOR, DEL CLINICA HA SIDO VALORADA POR FISIATRIA Y CI HIDROTERAPIA, CON MEJORIA RELATIVA. DECIDEN VALORACION POR MEDICINA INTEGRATIVA. BURSITIS.

FISICAS,

|--|

|                         | Observación |
|-------------------------|-------------|
|                         |             |
| ANTECEDENTES PERSONALES | Item        |

| нта               | NO REFIERE   |
|-------------------|--|
| DIABETES          | NO REFIERE   |
| ENF RENAL         | NO REFIERE   |
| ENF ARTICULAR     | NO REFIERE   |
| TBC               | NO REFIERE   |
| VENEREAS          | NO REFIERE   |
| SIND CONVULSIVO   | NO REFIERE   |
| NMUNOLOGICOS      | NO REFIERE   |
| HOSPITALIZACIONES | NO REFIERE   |
| OXICOS ALERGICOS  | NO REFIERE   |
| RAUMATICO         | NO REFIERE   |
| URURGICOS         | COLECISTECTOMIA HACE 7 AÑOS, HISTERECTOMIA Y CISTOPEXIA HACE 7 AÑOS. |

| ESCLEROTERAPIA PREVIA   NIECAN POMEROY   | Observación Hallazgo                  |   |  |
|--|---------------------------------------|---|--|
|  |                                       |   |  |
|  |                                       |   |  |
|  |                                       |   |  |
| AND DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT |                                       |   |  |
| The state of the s |                                       |   |  |
| The same of the sa |                                       |   |  |
|  | Hallazgo                              |   |  |
| -  | Hallazgo                              |   |  |
| -  | Hallazgo                              |   |  |
| -  |                                       |   |  |
|  |                                       |   |  |
| -  |                                       |   |  |
|  |                                       |   |  |
| ~  |                                       |   |  |
| OGICO  |                                       |   |  |
| DIGESTIVO  |                                       |   |  |
| GENITOURINARIO   |                                       |   |  |
| NEUROLOGICO ASINTOMATICO   |                                       |   |  |
| OCULAR   |                                       |   |  |
| OTORRINOLARINGOLÓGICO ASINTOMATICO   |                                       |   |  |
| OSTEOMUSCULAR  |                                       |   |  |
| RESPIRATORIO ASINTOMÁTICO  |                                       |   |  |
| OTROS SISTEMAS   |                                       |   |  |
| OBSERVACIONES  |                                       |   |  |
| ACTIVIDAD FÍSICA   |                                       | - tro                                   | Fractioncia  |
| Habito   | Observacion                           | Kenere Calif                            | HORAS A I A SEMANA   |
| ACTIVIDADES MANUALES   | NO APLICA                             | NO TO                                   | HORAS A I A SEMANA   |
| EJERCICIOS O DEPORTES  | CAMINATAS                             | S ON                                    | HORAS A LA SEMANA  |
| DEPORTES DE CHOQUE   | NO APLICA                             |   | HORAS A LA SEMANA  |
| OFICIOS DOMÉSTICOS   | NO APLICA                             | -                                       |  |
| HÁBITOS TÓXICOS  |                                       |   | Crossionsia  |
| Habito   | ervación                              | 9                                       | - Commercial Commercia |
| CONSUMIDOR DE ALCOHOL  | AÑOS DE CONSUMO                       | -                                       | NINGUINO DOB DÍA   |
| FUMADOR ACTUAL   | AÑOS DE CONSUMO                       |   | CONSUMO POR DÍA  |
| EX FUMADOR   | E CONSUMO                             | NO ON                                   | NINGLINO   |
| USA SUSTANCIA PSICOACTIVAS   | SCÚALES? ANOS DE CONSOME              | -                                       |  |
| SIGNOS VITALES   |                                       |   |  |
| 79 / 98 Frecuencia Car   | 66 x minul                            | 33 73 Obeso tipo l                      | 18 x minuto  |
| Temperatura: °C Peso: 80.00 kg Talla:  | 154 cm IMC:                           | 200000000000000000000000000000000000000 | DIESTRO  |
| Perímetro Abdominal: 108cm Interpretación:   | n: Alto Riesgo Lateralidad Dominante: | nante:                                  |  |

TANIA MAI

| EXAMEN FISICO  | Hallazgo                                    |
|--|---|
| Tegumentario   | IND SE OBSERVA                              |
| ATROFIA  | Hallazgo                                    |
| Cuello   | ON  |
| ADENOPATIAS  |   |
| INGURGITACION YUGULAR  |   |
| MASAS  | WAGON                                       |
| MOVILIDAD  | Hallazgo                                    |
| Tórax  | CHAIC TO NORMAL                             |
| EXPANSIÓN TORÁCICA   | SIMETRICATION                               |
| GANGLIOS AXILARES  | NEGATIVO                                    |
| MAMAS Y PEZÓN  | NORMALES                                    |
| Cabeza   |   |
| CUERO CABELLUDO  | NORMAL                                      |
| Cardio Pulmonar  | Hallazgo                                    |
| AUSCULTACION PULMONAR  | RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS |
| RUIDOS CARDIACOS   | RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS        |
| Abdomen  | Hallazgo                                    |
| AUSCULTACION   | RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES      |
| INSPECCIÓN   | NORWAL                                      |
| PALPACIÓN  | BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS  |
| Genitales  | Hallazgo                                    |
| GENITALES EXTERNOS   | NORMAL                                      |
| TACTO VAGINAL  | NO APLICA                                   |
| Oios   | Hallazgo                                    |
| ESCLERAS COLOR   | ANICTERICAS                                 |
| ESTRABISMO   | ON  |
| HIPEREMIA CONJUNTIVAL  | NO  |
| PUPILAS - NORMORREACTIVA A LA  | S   |
| LUZ  | Hallazgo                                    |
| Neurologico  | NACOMAN                                     |
| FUERZA MUSCULAR  | NORWAL                                      |
| SENSIBILIDAD   | CONSERVADA NORMAL                           |
| Oidos  | Hailazgo                                    |
| AUDICIÓN   | NORMAL                                      |
| OTOSCOPIA  | NORWAL                                      |
| PABELLÓN   | NORMAL                                      |
| Nariz  | Hallazgo                                    |
| RINORREA   | NO  |
| SANGRADO (EPISTAXIS)   | ON  |
| TABIQUE  | NORMAL                                      |
| Boca   | Hallazgo                                    |
| DENTADURA  | COMPLETA                                    |
| MUCOSA ORAL  | HÚMEDA                                      |
| Extremidades   | Hallazgo                                    |
| DEFORMIDAD   | ON  |
| EDEMAS   | ON  |
| INSPECCION   | SIMETRICAS, EUTROFICAS                      |
| Osteomuscular  | Hallazdo                                    |
| the state of the s | G   |

|   |   | The same of the same of the same of |  |                  |
|---|---|-------------------------------------|--|------------------|
| (APTICILI ACIONES   |   | PALPACION DE INTERELINEA ARTICUL    | DOLOR A LA PALPACION DE INTERELINEA ARTICULAR BILATERAL, DE PREDOIMINIO DERECHO.   |                  |
| AN INCIDENTAL PROPERTY OF THE |   |                                     | Hallazgo   |                  |
| OBSERVACIONES   |   | A PALPACION DE REGION LUMBAI        | DOLOR A LA PALPACION DE REGION LUMBAR, CON ESPASMO MUSCULAR, QUE AUMENTA CON AMAS. | ENTA CON AMAS. Y |
|   | 17.000  |                                     |  |                  |
| Tilonoo   | SOUCH TAS BEALIZADOS                              |                                     |  |                  |
| CONSOL  | OLI AS REALIZADOS                                 | Valor                               | Resultado  |                  |
| CONSTITA DE   | CONSTITUTE DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL    | N NO APLICA                         |  |                  |
| CONSOCIA  |   |                                     |  |                  |
| CIE 40  | DIAGNÓSTICO                                       | TICO                                | ORIGEN   | TIPO             |
| M130  | POLIARTRITIS, NO ESPECIFICADA                     |                                     | ENFERMEDAD GENERAL   | PRINCIPAL        |
| M199  | ARTROSIS, NO ESPECIFICADA                         |                                     | ENFERMEDAD GENERAL   | PRINCIPAL        |
| M239  | TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO | O ESPECIFICADO                      | ENFERMEDAD GENERAL   | PRINCIPAL        |
| M545  | LUMBAGO, NO ESPECIFICADO                          |                                     | ENFERMEDAD GENERAL   | PRINCIPAL        |

PLAN DE TRATAMIENTO
ENFASIS EN DIETA
DRENADORES
TRAUMEEL

16 SESIONES

16 SESIONES TERAPIA NEURAL CODIGO: 999402 ACUPUNTURA CODIGO: 999401

16 SESIONES POR MES
4 SESIONES POR SEMANA
TRATAMIENTO PARA DOS MESES
TOTAL DE SESIONES PARA DOS MESES: 32 SESIONES

| ORDEN DE MEDICAMENTOS Nº 0 |           |      |                |
|----------------------------|-----------|------|----------------|
| NOMBRE DEL MEDICAMENTO     | POSOLOGÍA | CANT | FECHA CREACIÓN |
| NO APLICA                  | NO APLICA | 0    | NO APLICA      |
|                            |           |      |                |

| ORDEN A SERVICIOS Nº 1 |  |      |                          |
|------------------------|--|------|--------------------------|
| NOMBRE DEL SERVICIO    | OBSERVACIONES  | CANT | FECHA CREACIÓN           |
| 99402 TERAPIA NEURAL   | 16 SESIONES POR MES 4 SESIONES POR SEMANA TRATAMIENTO PARA DOS MESES TOTAL DE SESIONES PARA DOS MESES: 32 SESIONES | 16   | 03/06/2022 12:12:52p. m. |
| 99401 ACUPUNTURA       |  | 16   | 03/06/2022 12:13:06p. m. |

|                                       | MOTIVO DE LA REMISIÓN     |          |
|---------------------------------------|---------------------------|----------|
| ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA Nº 0 | NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD | NO ADUDA |

| NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD    | MOTIVO DE LA REMISIÓN | FECHA CREACIÓN |
|------------------------------|-----------------------|----------------|
|                              |                       |                |
| 10 APLICA                    | NO APLICA             | NO API ICA     |
|                              |                       | 1000           |
| OBDENI DE INICADACIDADA NO O |                       |                |

| TOW       | VO DE LA INCAPACIDAD | DIAS | TIPO      | FECHA CREACIÓN |
|-----------|----------------------|------|-----------|----------------|
| NO APLICA | 7                    | 0    | NO APLICA | NO APLICA      |

MÉDICO

ALVAREZ CAMARGO JUAN CARLOS 2712-96

Codigo de Seguridad D1058J6P608

PACIENTE

Nombre: Firma:

CC

MORALES MARIA DEL PILAR 30745783