

NEUROCOOP S.A.S REHABILITACION FISICA Y MEDICA
INTEGRAL
900301770-1

Historia Clínica Neurología

A. IDENTIFICACIÓN

Fecha: 07/05/2021

MERCADO	PALLARES	YALEXI	Carnet	Nº Historia Clínica
1er. Apellido	2do. Apellido (o de Casada)	Nombres		60352136
Edad: 52 Año(s)	Sexo: Femenino	Doc. de Identificación: CC 60352136	Entidad	
Dir.: MZ D9 LOT 17 TORCOROMA DOS 5948087		Tel.: 3173102209	COMFAORIENTE EPS-S	

Nro. Autorización: 1815020

Entidad: COMFAORIENTE EPS-S

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Contrato: CCF050-024-2021

B. ANAMNESIS, EXAMEN FÍSICO Y EVOLUCIÓN

Motivo Consulta: CONTROL

Historia de la
Enfermedad Actual: PACIENTE CON CEFALEA DE CARACTERÍSTICAS PRIMARIAS, DE TIPO MIGRANOSA, SE BENEFICIA DE INICIAR FLUNARIZINA 10MG NOCHE, SS VALORACION POR OTROPEDIA DE COLUMNA, POR RADIUCLOPATIA LUMBOSACRA, VALROACION POR FISIATRIA, CITA DE CONTROL POR NEUROLOGIA EN UN MES

Reporte de Estudios
Imagenológicos:

Reporte de Estudios
Neurofisiológicos:

Alergia:

Antecedentes

Patológicos

Personales:

Antecedentes

Patológicos

Familiares:

C. EXAMEN FÍSICO GENERAL

T.A: 115 / 74 F.C: 78 F.R: 21 TEMP: 36, PESO: 72, TALLA: 164 PAM: 87,7 IMC: 27

D. EXAMEN FÍSICO REGIONAL

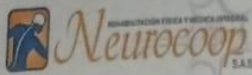
E. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx Principal: R51X CEFALEA

Observación:

Dirección: CALLE 14A #2E-85 - EDIFICIO SARIS - BARRIO CAOBS - Tels. 5711838 - Fax 5830787 - CUCUTA

Fecha Imp.: 07/05/2021 11:35 AM
Usuario: YAJAIRA SANDOVAL ROMERO



NEUROCOOP S.A.S REHABILITACION FISICA Y MEDICA
INTEGRAL

900301770-1

Historia Clínica Neurología

E. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA (Continuación)

Dx R1: _____

Observación:

Plan de Manejo:

PACIENTE CON CEFALEA DE CARACTERISTICAS PRIMARIAS, DE TIPO MIGRANOSA, SE BENEFICIA DE INICIAR FLUNARIZINA 10MG NOCHE, SS VALORACION POR OTROPEDIA DE COLUMNA, POR RADIUCLOPATIA LUMBOSACRA, VALROACION POR FISIATRIA, CITA DE CONTROL POR NEUROLOGIA EN UN MES SS PERFIL METABOLICO,SEROLOGIA,TSH, NIV DE VIT B12.

Pronostico Funcional

Secuelas:

Recomendaciones:

Oscar Mancera Páez
NEUROLOGÍA CLÍNICA
C.C. 1071328575
UNIVERSIDAD NACIONAL

CC 1071328575 - MANCERA PAEZ OSCAR GERARDO
R.M. 254254-2013 - Especialidad: NEUROLOGO

CUCUTA



NEUROCOOP S.A.S REHABILITACION FISICA Y MEDICA
INTEGRAL

Nit. 900301770-1

PROCEDIMIENTOS - REFERENCIA

CUCUTA

Fecha: 07/05/2021 11:21

Entidad Usuario: COMFAORIENTE EPS-S

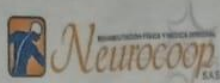
MERCADO	PALLARES	YALEXI	Nº Historia Clínica
1er. Apellido	2do. Apellido (o de Casada)	Nombres	60352136
Edad: 52 Año(s)	Sexo: Femenino	Doc. de Identificación: CC 60352136	Carnet:
#	Procedimiento - Referencia		Can-tidad
1.	VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		1
2.	VALORAICON POR FISIATRIA MEDICINA FISICA Y REHBAILTACION		1
3.			
4.			
5.			

Diagnóstico: RADICULOPATIA LUMBOSACRA

Oscar Mancera Pérez
NEUROLOGIA CLINICA
C.C. 1071328576
UNIVERSIDAD NACIONAL

CC 1071328576 - MANCERA PÉREZ OSCAR GERARDO
R.M. 254254-2013 - Especialidad: NEUROLOGO

Dirección : CALLE 14A #2E-85 EDIFICIO SARIS - CAOBOS
Teléfono(s): 5956185



NEUROCOOP S.A.S REHABILITACION FISICA Y MEDICA
INTEGRAL

Nit. 900301770-1

PROCEDIMIENTOS - REFERENCIA

CUCUTA

Fecha: 07/05/2021 11:20

Entidad Usuario: COMFAORIENTE EPS-S

MERCADO	PALLARES	YALEXI	Nº Historia Clínica
1er. Apellido	2do. Apellido (o de Casada)	Nombres	60352136
Edad: 52 Año(s)	Sexo: Femenino	Doc. de Identificación: CC 60352136	Carnet:
#	Procedimiento - Referencia		Can- tidad
1.	NIVELES DE VITAMINA B12		1
2.	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		1
3.	TSH		1
4.	SEROLOGIA VDRL		1
5.	CITA DE CONTROL EN UN MES POR NEUROLOGIA		1

Diagnóstico: RADICULOPATIA LUMBOSACRA

Oscar Mancera Pérez

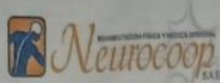
NEUROLOGIA CLINICA

C.C. 1071328575

UNIVERSIDAD NACIONAL

CC 1071328575 - PIAVILERA PACE USMAR GERARDO
R.M. 254254-2013 - Especialidad: NEUROLOGO

Dirección : CALLE 14A #2E-85 EDIFICIO SARIS - CAOBOS
Teléfono(s): 5956185



NEUROCOOP S.A.S REHABILITACION FISICA Y MEDICA
INTEGRAL

Nit. 900301770-1

PROCEDIMIENTOS - REFERENCIA

CUCUTA

Fecha: 07/05/2021 11:20

Entidad Usuario: COMFAORIENTE EPS-S

MERCADO	PALLARES	YALEXI	Nº Historia Clínica
1er. Apellido	2do. Apellido (o de Casada)	Nombres	60352136
Edad: 52 Año(s)	Sexo: Femenino	Doc. de Identificación: CC 60352136	Carnet:
#	Procedimiento - Referencia		Can-tidad
1.	NIVELES DE VITAMINA B12		1
2.	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		1
3.	TSH		1
4.	SEROLOGIA VDRL		1
5.	CITA DE CONTROL EN UN MES POR NEUROLOGIA		1

Diagnóstico: RADICULOPATIA LUMBOSACRA

Oscar Mancera Pérez
NEUROLOGIA CLINICA
C.C. 1071328576

UNIVERSIDAD NACIONAL
CC 1071328576 - PIAVILERA PACE USUARI GERARDO
R.M. 254254-2013 - Especialidad: NEUROLOGO

Dirección : CALLE 14A #2E-85 EDIFICIO SARIS - CAOBOS
Teléfono(s): 5956185