

Fecha: 2025-05-19 10:24  
**DATOS DEL PRESTADOR**  
NIT. 9010416913  
Código: 110013630010  
Dirección: Cra 71D # 6-94 Sur Locales 3003-4002 - Teléfono: 6014871929  
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.  
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas  
Código: EPS005

**NUMERO DE APROBACION: 17009656**  
**DATOS DEL PACIENTE**  
Primer Apellido: TIQUE Segundo Apellido: CIFUENTES  
Primer nombre: ANDRES Segundo nombre: HUMBERTO  
Identificación: CC 1033679468 - Sexo: Masculino  
Fecha de nacimiento: 1986/05/31 - Edad: 38 Años  
Dirección: CL 55 A SUR NO 12 D 34 - Teléfono(s): 3133109631 - 3133109631  
Correo electrónico: AHTIQUE86@OUTLOOK.COM  
Carné: 10-9914325-1-1 - Historia Clínica: 1033679468  
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.  
Cobertura en salud: Régimen Otro

**DATOS DEL RESPONSABLE**  
Nombre: 1033679468 - Identificación: CC 1033679468  
Dirección: CL 55 A SUR NO 12 D 34 - Teléfono(s): 3133109631  
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

DATOS DE LA INTERCONSULTA			
Servicio referente:	Consulta Externa		
Interconsulta a:	Ortopedia y Traumatología		
Motivo referencia:	Por solicitud del médico tratante	Prioridad:	No prioritario
	AMBULATORIA		

Resumen de historia clínica

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

Justificación: Concepto complementario para toma de decisión en el tratamiento actual (EPS)  
PACIENTE CON RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA: RECTIFICACION DE LORDOSIS LUMBAR CON HORIZONTALIZACIONDE SACRO, ABOMBAMIENTO DISTAL EN L5-S1 COM FISURA ANULR CONCENTRICA CENTRAL POSTERIOR, SINTOMATICO, SE SOLICITA VALORACION

Observaciones:

RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

**ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN**  
Por favor comunicarse con CENTRO MEDICO PARALELA 103  
AVCR 45 103 B 03 (AUTONORTE COSTADO OCCIDENTAL), 018000940304, BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.  
"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"  
**DATOS DEL MÉDICO**

  
Dra. Angie Daniela Guerrero  
Médico General  
R. M. 1032467641

Angie Daniela Guerrero Ramirez - Medicina General  
CC 1032467641 - Registro médico 1032467641

Firmado Electrónicamente

NIT. 9010416913

Dirección: Cra 71D # 6-94 Sur Locales 3003-4002 - Teléfono: 6014871929

Primer Apellido: TIQUE

Primer nombre: ANDRES

Identificación: CC 1033679468 - Sexo: Masculino - Edad: 38 Años

Fecha de nacimiento: 1986/05/31

NUMERO DE APROBACION: 17009656

BOGOTA D.C.

2025-05-19 10:24

Camé: 10-9914325-1-1 - Historia Clínica: 1033679468

Historia Clínica: 1033679468

Tipo de Usuario: Otro

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, ANDRES HUMBERTO TIQUE CIFUENTES.  
Motivo de consulta: \*\*\* CITA OPTIMIZADA\*\*\* PACIENTE AGENDADO EN ADMISIONES DE CENTRO MÉDICO- INGRESADA 4 MIN - LLEGADA PACIENTE 6 MIN - CITA DE 14 MIN  
¿ES UQE HACE 3 MESES SOLICITE UN EXAMEN¿  
OCUPACIÓN: INDEPENDIENTE.  
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES, ASISTE A CONSULTA PARA SOLICITAR LECTURA DE RMN DE ESPALDA SOLICITADA POR RED PUBLICA DADO EPISODIO DE DOLOR LUMBAR HACE 4 MESES SE PRESENTA DE FORMA INTERMITENTE ASOCIADO A PARESTESIAS EN PIERNAS Y PIES, ACTUALMENTE PACIENTE REFIERE QUE SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD, NIEGA ALGUNA SINTOMATOLOGIA, ULTIMO EPISODIO HACE 3 DIAS, NO SE HA AUTOMEDICADO CON NADA.

YA CUENTA CON 2 DOSIS DE COVID 19 - NO TRAE CARNET  
NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS

NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES EN EL ÚLTIMO MES  
NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS  
NIEGA CEFALEA, FIEBRE, ODINOFAGIA, CONGESTIÓN NASAL, ANOSMIA, AGEUSIA, DIARREA Y DOLOR ABDOMINAL.  
NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON CASOS CONFIRMADOS DE COVID 19 EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS  
NIEGA VIAJES RECIENTES EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS

SE ATIENDE PACIENTE CON LOS EPP ( TAPABOCAS CONVENCIONAL)

ANTECEDENTES

- ANTECEDENTES MÉDICOS  
(19/05/2025) No Refiere Nuevos Antecedentes.
- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS  
(19/05/2025) No Refiere Nuevos Antecedentes.
- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS  
(19/05/2025) No Refiere Nuevos Antecedentes.
- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse con CENTRO MEDICO PARALELA 103  
AVCR 45 103 B 03 (AUTONORTE COSTADO OCCIDENTAL), 018000940304, BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

“Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta”

DATOS DEL MÉDICO



Dra. Angie Daniela Guerrero

Médico General

R. M. 1032467641

NIT. 9010416913

Dirección: Cra 71D # 6-94 Sur Locales 3003-4002 - Teléfono: 6014871929

Primer Apellido: TIQUE  
Primer nombre: ANDRES

Identificación: CC 1033679468 - Sexo: Masculino - Edad: 38 Años

Fecha de nacimiento: 1986/05/31

NUMERO DE APROBACION: 17009656

BOGOTA D.C.

2025-05-19 10:24

Camé: 10-9914325-1-1 - Historia Clínica: 1033679468

Historia Clínica: 1033679468

Tipo de Usuario: Otro

- (19/05/2025) No Refiere Nuevos Antecedentes.
- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS
- (19/05/2025) No Refiere Nuevos Antecedentes.
- ALERGIAS A MEDICAMENTOS
- (19/05/2025) No Refiere Nuevos Antecedentes.
- OTRAS ALERGIAS
- (19/05/2025) No Refiere Nuevos Antecedentes.
- ANTECEDENTES TÓXICOS
- (19/05/2025) No Refiere Nuevos Antecedentes.
- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS
- (19/05/2025) No Refiere Nuevos Antecedentes.
- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES
- (19/05/2025) No Refiere Nuevos Antecedentes.
- ANTECEDENTES FAMILIARES
- (19/05/2025) No Refiere Nuevos Antecedentes.

EXAMEN FÍSICO

- Signos Vitales:  
Frecuencia cardíaca: 72 latidos/min  
Frecuencia respiratoria: 20 Respiraciones/min  
Tensión arterial sistólica: 116 mmHg  
Tensiónnn arterial diastólica: 70 mmHg  
Tensión arterial media: 85.3 mmHg  
Pulsoximetría (SO2): 97 %  
Peso: 54 Kg

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse con CENTRO MEDICO PARALELA 103  
AVCR 45 103 B 03 (AUTONORTE COSTADO OCCIDENTAL), 018000940304, BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

“Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta”

DATOS DEL MÉDICO



Dra. Angie Daniela Guerrero

Médico General

R. M. 1032467641

NIT. 9010416913

BOGOTA D.C.

Dirección: Cra 71D # 6-94 Sur Locales 3003-4002 - Teléfono: 6014871929

2025-05-19 10:24

Primer Apellido: TIQUE

Segundo Apellido: CIFUENTES

Primer nombre: ANDRES

Segundo nombre: HUMBERTO

Identificación: CC 1033679468 - Sexo: Masculino - Edad: 38 Años

Camé: 10-9914325-1-1 - Historia Clínica: 1033679468

Fecha de nacimiento: 1986/05/31

Historia Clínica: 1033679468

Tipo de Usuario: Otro

Talla: 1.7 m  
Índice de masa corporal (IMC): 18.69  
Superficie corporal: 1.59 (m2)

- Hallazgos:  
Organos de los Sentidos: Observaciones: Mucosa oral húmeda y rosada..  
Cardiovascular: Observaciones: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.  
Pulmonar: Observaciones: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..  
Genitales: Observaciones: No evaluados.  
Extremidades Superiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.  
Extremidades Inferiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.  
Osteomusculoarticular: Observaciones: SE REVIS A COLUMNA LUMBAR SIN DOLOR A LA PALPACION, NO EDEMA, NO ESPASMO MUSCULAR, MOVILIDAD CONSERVADA CON DOLOR A LA EXTENSION DE PIERNAS, LASEGUE NEGATIVO .  
Examen Neurológico: Observaciones: Alerta, orientado, sin déficit aparente..  
Piel y Faneras: Observaciones: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

\*\*\* CITA OPTIMIZADA\*\*\*  
PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD, ASISTE A CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DESCRITO, AL EXAMEN FÍSICO ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIGNOS VITALES NORMALES, POR HALLAZGOS DESCRITOS SE CONSIDERA IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA DE LUMBAGO SUBAGUDO- SE REVIS A RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA: RECTIFICACION DE LORDOSIS LUMBAR CON HORIZONTALIZACIONDE SACRO, ABOMBAMIENTO DISTAL EN L5-S1 COM FISURA ANULAR CONCENTRICA CENTRAL POSTERIOR, SE EXPLICA RESULTADO, SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA, SE DEJA MANEJO CON NEUROMODULADOR, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

SE EXPLICA AL PACIENTE DERECHOS Y DEBERES DEL MES DE MAYO 2025:  
DERECHO: A RECLAMAR Y SUGERIR MEJORAS EN EL SERVICIO.  
DEBER: DEJA CONSTANCIA EN TU HISTORIA CLÍNICA EN CASO DE NO QUERER RECIBIR TRATAMIENTO.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Trastorno de disco lumbar y otros, con radiculopatía (M511), Impresión diagnóstica, Causa Externa:Enfermedad general.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se formula Pregabalina 50mg cap (CMD 10) Tomar (vía Oral) 1 cápsula cada 24 hora(s) por 30 día(s).
- Se solicita interconsulta a Ortopedia y Traumatología.

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse con CENTRO MEDICO PARALELA 103  
AVCR 45 103 B 03 (AUTONORTE COSTADO OCCIDENTAL), 018000940304, BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

“Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta”

DATOS DEL MÉDICO



NIT. 9010416913

Dirección: Cra 71D # 6-94 Sur Locales 3003-4002 - Teléfono: 6014871929

Primer Apellido: TIQUE  
Primer nombre: ANDRES

Identificación: CC 1033679468 - Sexo: Masculino - Edad: 38 Años

Fecha de nacimiento: 1986/05/31

NUMERO DE APROBACION: 17009656

BOGOTA D.C.

2025-05-19 10:24

Camé: 10-9914325-1-1 - Historia Clínica: 1033679468

Historia Clínica: 1033679468

Tipo de Usuario: Otro

- Se entregan recomendaciones y se explican signos de alarma.

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse con CENTRO MEDICO PARALELA 103

AVCR 45 103 B 03 (AUTONORTE COSTADO OCCIDENTAL), 018000940304, BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

“Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta”

DATOS DEL MÉDICO



Dra. Angie Daniela Guerrero

Médico General

R. M. 1032467641