MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES	Referencia	
	Código:	
	Proceso:	
	Vigente a partir de:	Página 1 de 1

Fecha y hora de generación: 04/04/2025 12:05:37

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2025-04-160525 **FECHA Y HORA DE** 4/4/25, 12:04 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL ANDRES DAVID BRUJES GONZALEZ
TIPO DE CC
DIRECCIÓN CL 20 9 14
CORREO karendayanasuarez07@gmail.com
MUNICIPIO NEIVA
REGIONAL: CENTRO
GRADO: SLP
ENTIDAD BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE 08/04/1989
NÚMERO DE 1103105506
CELULAR O 30277389
DEPARTAMENT HUILA
CÓDIGO ESM O UPGD: 410018517680
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	Radiologia e Imagenes Diagnosticas (ADCT) - SSFM	1

OBSERVACIÓN

RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Confirmado Repetido	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

PCTE REFIERE CON DOLOR EN COLUMNA

HALLAZGO

PCTE CON DOLOR EN COLUMNA LUMBOSACRA CON VARIOS AÑOS DE EVOLUCIONPOR LO QUE CONSULTA

EXÁMENES FÍSICOS

Condiciones generales:PCTE CON DOLOR EN COLUMNA LUMBOSACRA CON VARIOS AÑOS DE EVOLUCIONPOR LO QUE CONSULTA, AL EXAMEN FISICO CON DOLOR EN COLUMNA LUMBOSACRA MODERADO, LA SEGUE NEGATIVO, NODULO DE TRIGER PRESENTE, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA, Abdomen:No evaluado, Cabeza y cráneo:No evaluado, Cuello:No evaluado, Examen genitourinario:No evaluado, Examen mental:No evaluado, Examen neurológico:No evaluado, Examen otorrinolaringológico:No evaluado, Extremidades:No evaluado, Mamas:No evaluado, Nariz:No evaluado, Ojos:No evaluado, Orofaringe:No evaluado, Oídos:No evaluado, Piel y faneras:No evaluado, Tacto rectal:No evaluado, Tórax:No evaluado

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

PCTE CON DOLOR EN COLUMNA LUMBOSACRA CON VARIOS AÑOS DE EVOLUCIONPOR LO QUE CONSULTA, AL EXAMEN FISICO CON DOLOR EN COLUMNA LUMBOSACRA MODERADO, LA SEGUE NEGATIVO, NODULO DE TRIGER PRESENTE, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA

DIAGNÓSTICOS

No Registra

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA
TELÉFONO O (608)8680080
SERVICIO Radiologia e Imagenes Diagnosticas (ADCT) - SSFM

CARGO O SERVICIO QUE Asistencial
Ortopedia y/o Traumatologia (CE) -

Carlos Miguel Gomez Peña
Ortopedia Traumatologia
R.M. 3641
C.C. 8639624