



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: 19/05/2025 08:14:47

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2025-04-200383

FECHA Y HORA DE

4/25/25, 11:07 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL NIRZA CANO
TIPO DE CC
DIRECCIÓN Carrera 19 9 A 22 E O
CORREO kleiberpeinadorodriguez@gmail.com
MUNICIPIO NEIVA
REGIONAL: CENTRO
GRADO: SV
ENTIDAD BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE 25/05/1957
NÚMERO DE 26606278
CELULAR O 88735649
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

SS RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

PCTE CON ANTECEDENTE DE DOLOR LUMBAR Y GONALGIA POR LO QUE CONSULTA

HALLAZGO

PCTE CON ANTECEDENTE DE DOLOR LUMBAR Y GONALGIA POR LO QUE CONSULTA

EXÁMENES FÍSICOS

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 uñas:No evaluado, Tacto rectal:No evaluado, Tórax:No evaluado, Condiciones generales:DOLOR EN COLUMNA LUMBOSACRA ,LASEGUE NEGATIVO ,MOVILIDAD DE CADERAS Y RODILLAS CONSERVADA,FUNCION VASCULAR DIUSTAL NORMAL.

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

DOLOR EN COLUMNA LUMBOSACRA ,LASEGUE NEGATIVO ,MOVILIDAD DE CADERAS Y RODILLAS CONSERVADA,FUNCION VASCULAR DIUSTAL NORMAL.

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) -