Fecha y hora de generación: 16/07/2025 11:57:30

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2025-07-371493 **FECHA Y HORA DE** 7/16/25, 11:55 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL LILIAN ESTER VARGAS ROJAS
TIPO DE CC
DIRECCIÓN KR 30 24 SUR 48
CORREO lilianvargas39@hotmail.com
MUNICIPIO NEIVA
REGIONAL: CENTRO
GRADO: SS
ENTIDAD BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE 05/09/1969
NÚMERO DE 55155746
CELULAR O (3) 213 25 86
DEPARTAMENT HUILA
CÓDIGO ESM O UPGD: 410018517680
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	Radiologia e Imagenes Diagnosticas (ADCT) - SSFM	1

OBSERVACIÓN

SS RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQ SIMPLE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	M751	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

PCTE CON DOLOR EN HOMBRO IZQ DE VARIOS MESES DE EVOLUCION POR LO QUE CONSULTA

HALLAZGO

PCTE CON DOLOR EN HOMBRO IZQ DE VARIOS MESES DE EVOLUCION 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 faneras:No evaluado, Tacto rectal:No evaluado, Tórax:No evaluado, Condiciones generales:DOLOR LIMITACION FUNCIONAL EN HOMBRO IZQ , FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADO.

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

DOLOR LIMITACION FUNCIONAL EN HOMBRO IZQ , FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADO.

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

Carlos Miguel Gómez Peña
Ortopedia - Traumatología
R.M. 3841
C.C. 8639624