Fecha y hora de generación: 08/05/2025 11:01:59

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2025-05-225809 **FECHA Y HORA DE** 5/8/25, 10:54 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL FABIO NELSON TAPASCO DIAZ
TIPO DE CC
DIRECCIÓN CL 66 A 1 B 33
CORREO fabiotapasco2882@hotmail.com
MUNICIPIO NEIVA
REGIONAL: CENTRO
GRADO: SV
ENTIDAD BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE 28/09/1982
NÚMERO DE 15932534
CELULAR O
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 COLUMN LUMBOSACRA SIMPLE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS
PCTE CON DOLOR LUMBOSACRO MODERADO IRRADICADO A MIEMBRO IFERIOR DERECHOP POR L QUE CONSULTA

HALLAZGO
PCTE CON DOLOR LUMBOSACRO MODERADO IRRADICADO A MIEMBRO IFERIOR DERECHOP POR L 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 LUMBOSACRO MODERADO LASEGUE POSITIVO MIEMBRO INF DERECHO,PARESTESIA EN PIE DERECHO.

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS
DOLOR LUMBOSACRO MODERADO LASEGUE POSITIVO MIEMBRO INF DERECHO,PARESTESIA EN PIE DERECHO.

DIAGNÓSTICOS
No Registra

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

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

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

Carlos Miguel Gomez Peña
Ortopedia - Traumatología
R.M. 3641
C.C. 8639624