



CLINICA COLSANITAS S.A.

Fecha: 03/10/2019, 16:35:09

CONTRARREFERENCIA

DATOS DEL PRESTADOR

Clinisanitas Ciudad Jardin - NIT. 800149384

Código: 760010433605

Dirección: Calle 15B - 105-06 - Teléfono: (+572) 3900090

Departamento: 76-VALLE

- Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)

Entidad a la que solicita (Pagador): Colsanitas S.A

Código: PRE001

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO - Identificación: CC 14621637

Dirección: CALLE32K#2BN-87 - Teléfono(s): 4332030

Departamento: 76-VALLE - Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO

Identificación: CC 14621637 - Sexo: Masculino

Fecha de nacimiento: 26/08/1983 - Edad: 36 Años

Dirección: CALLE32K#2BN-87 - Teléfono(s): 4332030 - 3022567882

Correo electrónico:

Carné: 10-10108022227-369-1 - Historia Clínica: 14621637

Departamento: 76-VALLE - Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)

Cobertura en salud: Régimen Otro

DATOS DE LA CONTRAREFERENCIA MANUAL

Fecha de la interconsulta

03/10/2019

Médico interconsultante

JAIME OLAYO MURIEL

Especialidad

Neurocirugia

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Resumen de la atención

Motivo de consulta: Remitido por Fisiatria Enfermedad actual: Paciente relata Accidente laboral (julio 2019) dolor lumbar (8/10 segun EVA) posterior a esfuerzo fisico levantando carga pesado. Al día siguiente el dolor se irradia por miembro inferior derecho hasta la rodilla. Recibio analgesicos y terapia fisica, con mejoría parcial (6/10 segun EVA). Remiten para valoración.

RMN CLS (julio 2019) hernia discal tipo extrusion L3-L4, central y paramediana derecha, que puede contactar raiz emergente. Canal estrecho moderado. Hernia de disco tipo protrusion central L4-L5 que no contacta las raices ni configura canal estrecho.

"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

JAIME OLAYO MURIEL - Neurocirugia

CC 16723005 - Registro médico 1033 - 93

Impreso: 03/10/2019, 17:00:03

Firma y documento de identidad del paciente

(Firme solamente por cada servicio recibido)

Original

Impresión realizada por: jolayo

Página 1 de 3

Firmado Electrónicamente



CLINICA COLSANITAS S.A.

Fecha: 03/10/2019, 16:35:09

CONTRARREFERENCIA

DATOS DEL PRESTADOR

Clinisanitas Ciudad Jardin - NIT. 800149384

Código: 760010433605

Dirección: Calle 15B - 105-06 - Teléfono: (+572) 3900090

Departamento: 76-VALLE

- Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)

Entidad a la que solicita (Pagador): Colsanitas S.A

Código: PRE001

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO - Identificación: CC 14621637

Dirección: CALLE32K#2BN-87 - Teléfono(s): 4332030

Departamento: 76-VALLE - Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO

Identificación: CC 14621637 - Sexo: Masculino

Fecha de nacimiento: 26/08/1983 - Edad: 36 Años

Dirección: CALLE32K#2BN-87 - Teléfono(s): 4332030 - 3022567882

Correo electrónico:

Carné: 10-10108022227-369-1 - Historia Clínica: 14621637

Departamento: 76-VALLE - Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)

Cobertura en salud: Régimen Otro

EMG/VC (agosto 2019) normal.

ap: sd ansiedad por enfermedad actual. Análisis: NEUROCX. paciente con dolor lumbar irradiado proximalmente a muslo, con #2 hernias discales lumbares ya descritas. Se sugiere continuar manejo medico. Valoracion por Clinica del Dolor. Terapia fisica. Ademas valoracion por Psiquiatria debido a la ensiedad que le ha producido esta enfermedad y el temor de perder su trabajo. Continuar manejo por Fisiatria.

PLAN DE MANEJO

- Diagnóstico(s): M544 - Lumbago con ciatica, Principal.

- Se solicita interconsulta a Psiquiatria, Dolor y Cuidados Paliativos.

CONTROL

El paciente requiere nuevamente control con la especialidad en 90 días.

"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

JAIME OLAYO MURIEL - Neurocirugia
CC 16723005 - Registro médico 1033 - 93

Impreso: 03/10/2019, 17:00:03

Original

Impresión realizada por: jolayo

Firma y documento de identidad del paciente
(Firme solamente por cada servicio recibido)

Página 2 de 3

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PRESTADOR

Clinisanitas Ciudad Jardin - NIT. 800149384
Código: 760010433605
Dirección: Calle 15B - 105-06 - Teléfono: (+572) 3900090
Departamento: 76-VALLE
- Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)
Entidad a la que solicita (Pagador): Colsanitas S.A
Código: PRE001

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO - Identificación: CC 14621637
Dirección: CALLE32K#2BN-87 - Teléfono(s): 4332030
Departamento: 76-VALLE - Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO
Identificación: CC 14621637 - Sexo: Masculino
Fecha de nacimiento: 26/08/1983 - Edad: 36 Años
Dirección: CALLE32K#2BN-87 - Teléfono(s): 4332030 - 3022567882
Correo electrónico:
Carné: 10-10108022227-369-1 - Historia Clínica: 14621637
Departamento: 76-VALLE - Municipio: 001-CALI (SANTIAGO DE CALI)
Cobertura en salud: Régimen Otro

"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

JAIME OLAYO MURIEL - Neurocirugia
CC 16723005 - Registro médico 1033 - 93

Impreso: 03/10/2019, 17:00:03

Original

Impresión realizada por: jolayo

Firma y documento de identidad del paciente
(Firme solamente por cada servicio recibido)

Página 3 de 3

Firmado Electrónicamente