

2015

2015

 Colombiana de Salud S.A.	COLOMBIANA DE SALUD S.A. Nit. 830.028.288 - 7	CDS-PDM 4.6-F1	
	FORMATO DE AUTORIZACION SISTEMATIZADA DE SERVICIOS	Revisión 01	Junio 2004

Autorización 4639327 Orden Prec Fecha DD 28 MM 12 AA 2015
 Documento CC 24049838 Afiliado CLAUDIA ESTHER RUANO ARIAS Convenio TUNJA-MAGISTERIO BOYACA Tel.3105745194
 Médico/Inst FABIO ALBERTO NAVAS DOMINGUEZ (PRINCIPAL - TUNJA-EDIFICIO No. Contrato 398 Tel.3182301101
 MARCA CON 406-DIAGONAL UNICENTRO)
 Motivo Consulta ENFERMEDAD GENERAL Tipo Orden NORMAL

4639327

Código	Descripción Servicio	Especialidad	Cant	Valor
314201	[31.4.2.01] [31.4.2.01]-NASOFIBROLARINGOSCOPIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	1	*****

Cuota Mod	0.00	Copago	0.00	Valor Total	0.00	Recauda:	COLOMBIANA DE SALUD S.A.	IPS X
-----------	------	--------	------	-------------	------	----------	--------------------------	-------

Diagnóstico: LARINGITIS CRONICA

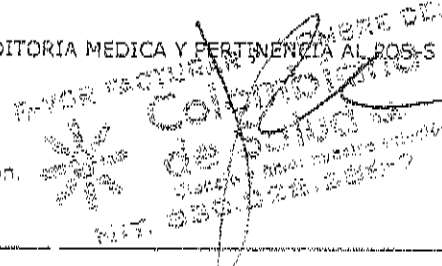
** OBSERVACION: ESTANCIAS, COBERTURA Y PROCEDIMIENTOS SUJETOS A AUDITORIA MEDICA Y PERTINENCIA AL POS-S * SE ACTUALIZA ORDEN POR FECHA DE VENCIMIENTO

** Autorización Inicial: 0- [yyyy/MM/dd]

** Funcionario Autorizador: MARIA ELENA MORENO -

** Para cualquier aclaración favor comunicarse al teléfono:

** Importante: Esta orden es válida por 30 días a partir de la fecha de Autorización.



Firma Usuario

Firma Médico Institución

No. Registro

Firma Responsable Y Sello

Orden sin firma no es válida para el pago. Para la atención debe presentar documento de identidad y carné.

Impreso Por Integr@RED - 28/12/2015 <<

 Imprimir

Dr. Javier A. Novoa Villamil

OTORRINOLARINGOLOGO
UNIVERSIDAD MILITAR

Fecha: XI-12-2015

Nombre: Claudio E. Ruano

R/.

1° Tiempo foniatría #5.
personal. (cinco)

2° Nasofibrolaringoscopia

3° Control ORL

Javier A. Novoa Villamil
OTORRINOLARINGOLOGO
6780451 - A.M. 13847

Clinica de Los Andes • Transversal 11 No. 30-61 • Consultorio 307 • Tunja
Teléfono 7426820 • Celular 310 7777220 • 3125063107 • e-mail: javier_novoa_1@hotmail.com

22 enero

9:40 am

2 horas sin
cough

 Colombiana de Salud S.A. Salud y una mejor solución	Colombiana de Salud S.A.		CDS - PDM 2.1.2.1 - F3	
	EVOLUCIÓN		Revisión 04	Julio de 2012

EVOLUCIÓN

A. IDENTIFICACIÓN

H.C.

24048.839

1er. APELLIDO

Rivera

2do. APELLIDO

Ortiz

NOMBRES

Quintero F

EDAD:

49

B. ORDENAMIENTO

- | | | | |
|----------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 1. Fecha | 3. Antecedentes | 5. Impresión Diagnóstica | 7. Solicitud de Exámenes |
| 2. Enfermedad Actual | 4. Estado Físico Signos Vitales | 6. Plan de Manejo y Tratamiento | |

C. ORIGEN DE LA ENFERMEDAD

- | | | | |
|--------------------------------|---------------------------|--------------------------|---------|
| 1. Enfermedad general | 2. Enfermedad Profesional | 3. Accidente de Tránsito | 4. Otra |
| 5. Sospecha de maltrato físico | 6. Sospecha abuso sexual | | |

FECHA

DIA MES AÑO HORA

20/10/2015

60

49

6:30

10 patomas #15 / Abdomen Enterohepato

7 patomas 1/1

Mamaria Uterina

Duché Escudo

S76 Trepal

Eco duodenal

3) Mamita Uterina

Hupa

Plan - Conducido la copia

- R/ Menop.

1) hemor. 7/3
0-5/3

Ultrasonido En Visor C

Philips M2540-30005-gs-03

Sistema de Ultrasonido totalmente digital de 512 canales
con formador de haz de banda ancha, capacidad de
imágenes bidimensionales de 1 a 15 MHz.

Tunja, Calle 18 No. 9-101

Teléfono (8) 7 42 36 91

Medicina

Hernández

IRM. Cerebral. C56-166. Nit: 800.191.501-9. Ltda. Cerebral. C56-166.

Plan: SS IRM d Columna Torax.

- SI IC Cerebro Plots por unipol
de membrana Retena fusión.

- Autoprot. auto 100/30 1-1-1.

- Tipos fin.

- en

~~Dr. L. Hernández de Castro~~
NEUROLOGIA
REG. MED. NO. 583 BOYACÁ
C.C. 576269

17-III/15 Neurología E: 50

Dr. Planes de C56-166.

- Torax y manos.

7 1/2 Qx. 10-III/12.

Tu. IRM d Columna Torax: Nival

Plan: IC Cerebro Plots por
membrana. red.

Dr. L. Hernández de Castro
NEUROLOGIA
REG. MED. NO. 583 BOYACÁ

A

r. *Javier A. Novoa Villamil*
OTORRINOLARINGÓLOGO
UNIVERSIDAD MILITAR

Fecha: XI-12-2015

Nombre: Claudia E Ruano

R/.

- 1° Tempiz foniatría #5 personal. (cine)
- 2° Nasofibrolaringoscopia
- 3° Control ORL

Javier A. Novoa Villamil
OTORRINOLARINGÓLOGO
6760451 - R.M. 13867

Clinica de Los Andes • Transversal 11 No. 30-61 • Consultorio 307 • Tunja
Teléfono 7426820 • Celular 310 7777220 - 3125063107 • e-mail: javier_novoa_1@hotmail.com

 Colombiana de Salud COMPAÑÍA DE SEGUROS	COLOMBIANA DE SALUD S.A.		CDS-PPP2.4.5.1 F5	
	FORMATO CONCEPTO MEDICO LABORAL		Revisión 01	Julio 2008

NOMBRES: CLAUDIA ESTHER RUANO ARIAS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 24.048.838	FECHA: 30 de enero de 2015
EPS: FIDUPREVISORA	IPS: COLOMBIANA DE SALUD	CIUDAD: TUNJA	

RECONOCIMIENTO MEDICO LABORAL

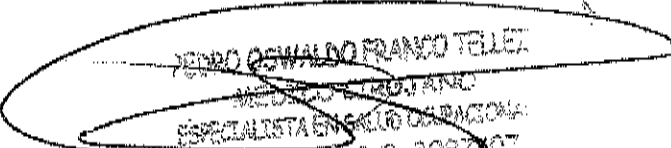
DIAGNOSTICOS:

1. POS OPERATORIO ARTODESIS ANTERIOR MAS INSTRUMENTACIÓN C5-C6 C6-C7
2. LUMBAGO MECÁNICO
3. DISFONÍA
4. GASTRITIS.

SE TRATA DE PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD, DESEMPEÑÁNDOSE COMO DOCENTE DE PRIMARIA EN ESCUELA RURAL DEL MUNICIPIO DE PAIPA, CURSANDO CON DIAGNÓSTICOS ANTERIORMENTE ANOTADOS, EN EL MOMENTO TRATAMIENTO ACTIVO POR FISIATRÍA, ORTOPEDIA Y NEUROCIRUGÍA CON ANALGESIA Y TERAPIA FÍSICA. PERSISTENCIA DEL DOLOR AL ESTAR EXPUESTA A VIBRACIÓN ES CAUSADAS POR LOS DESPLAZAMIENTOS POR CARRETERA DESTAPADA.

RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE: RECOMIENDA CONTROL DE PESO, EVITAR FLEXIONES Y ROTACIONES REPETIDAS DEL TRONCO, FACILITAR CAMBIOS FRECUENTES DE POSICIÓN Y SENTARSE EN UNA SILLA CON BUEN APOYO LUMBAR. MEJORAR POSTURAS DE PIE Y SENTADO, EVITAR LEVANTAR OBJETOS DEMASIADO PESADOS, EVITAR TERCERAR OBJETOS, EVITAR DESPLAZAMIENTOS POR TERRENOS INCLINADOS E INESTABLES, EVITAR LARGAS CAMINATAS QUE SUPONGAN UNA SOBRECARGA PARA LA ARTICULACIÓN AFECTADA, EVITAR PERMANECER DE PIE O SENTADO DURANTE LARGOS PERIODOS DE TIEMPO. EVITAR TRANSPORTAR PESOS. EVITAR LOS ASIENTOS MUY BAJOS. EVITAR ACTIVIDADES CON CARRERA Y SALTO O SUBIR Y BAJAR ESCALERAS DE MANERA PROLONGADA.

RECOMENDACIONES PARA EL EMPLEADOR: SE RECOMIENDA ASIGNACIÓN DE LABORES EN UN LUGAR DONDE EVITE DESPLAZAMIENTOS PROLONGADOS POR CARRETERAS DESTAPADAS Y CAMINATAS PROLONGADAS. PREFERIBLEMENTE EN CABECERA MUNICIPAL, SE RECOMIENDA IGUALMENTE UN LUGAR DE FÁCIL ACCESO A LA CONSULTA MEDICA.


PEDRO OSWALDO FRANCO TELES
 MEDICO FISIATRA
 ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
 R.M. 3097-07 S.S. BOGOTA

DR. PEDRO OSWALDO FRANCO
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
R.M. 3097-07 S.S. BOGOTA

FECHA: Ene. 06/15 18:45

Paciente: RUANO ARIAS CLAUDIA ESTHER ID:24.048.838
Edad : A049 Sexo:Fem. Entidad: COLOMBIANA DE SALUD S.A.
Estudio : RESONANCIA COLUMNA TORACICA SIMPLE

RESONANCIA MAGNÉTICA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL

Se realizaron secuencias de tipo spin eco potenciadas en T1, T2 Y STIR en los planos sagital y axial.

Se observa leve desmineralización ósea.

Aumento de la cifosis dorsal.

La altura, configuración, alineación de los cuerpos vertebrales están conservados.

Los discos intervertebrales son de amplitud adecuada y contornos regulares.

La amplitud del canal raquídeo y de los forámenes de conjugación esta conservada en todos los niveles.

La posición, morfología e intensidad de señal del cordón medular están conservados. Relaciones articulares interfacetarias conservadas.

Los tejidos blandos paravertebrales y espacios pleurales son de apariencia usual.



Estudio Interpretado por:

COLLAZOS GAITAN JUAN CARLOS :
RADIOLOGO (Firma Electronica)
REGISTRO MEDICO 651194

T1:0LG3

EL CONCEPTO PROFESIONAL INTERESPECIALIDADES EMITIDO PARA ESTE ESTUDIO RADIOLOGICO FUE HECHO POR LOS SIGUIENTES ESPECIALISTAS .

NOTA: Respetado medico tratante, DIAGNOSTICOS E IMAGENES S.A. quiere hacerlo participe del los avances tecnologicos en el campo del diagnostico por radiologia, es por esta razon que remitimos en formato CD-ROM el estudio realizado a su paciente para que tenga una evaluacion mas completa y detallada y a la vez se vincule activamente con las nuevas tendencias medica. El proceso para visualizar las imagenes es el siguiente:

EN EL ESCRITORIO DEL PC BOTON DERECHO, PROPIEDADES, RESOLUCION PANTALLA (cambiar a 1024 X 768), ACEPTAR, DEJAR PANTALLA "SI".

7

2014

11 De Septiembre del 2014

Nombre: CLAUDIA ESTER RUANO ARIAS

49 AÑOS COLOMBIANA DE SALUD..

RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL

Datos clínicos: Cervicalgia. Parestesias en MSI. cirugía discal 16 de marzo del 2012. No hay estudios previos para correlación.

Se realizaron secuencias T1 y T2 sagital, 3D HYCE axiales, T2 coronales

La columna cervical muestra lordosis normal y una amplitud conservada del canal vertebral.

Los cuerpos vertebrales son normales en morfología y alineación.

La distancia atlanto axial es normal. Las placas terminales vertebrales tienen un contorno liso.

Hay fenómeno del vacío o disminución de la señal en C5-C6 y C6-C7, por probable cambio postquirúrgico. No hay reducción del espacio discal y no hay protrusiones o extrusiones del disco.

Los demás discos intervertebrales tienen intensidad de señal normal y no muestran protrusiones.

Forámenes de conjugación de amplitud conservada.

La medula espinal, en especial en la unión cráneo cervical, muestra posición, diámetros, estructura interna e intensidad de señal normales.

La medula ósea de los cuerpos vertebrales registrados tiene apariencia usual.

Los tejidos blandos pre y para vertebrales no denotan anomalía.

CONCLUSIÓN:

CAMBIO POP EN LOS DISCO C5-C6 Y C6-C7. EN LOS DEMÁS ASPECTOS RESONANCIA MAGNÉTICA DE LA COLUMNA CERVICAL DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD.

Atentamente,

DR. CESAR ALBERTO FRANCO L.
MEDICO RADIÓLOGO RMN: 5418

CORAZON SALUD
Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatría)
Rehabilitación Cardíaca
Electro miografía y Potenciales Evocados

Test Date: 02/05/2014

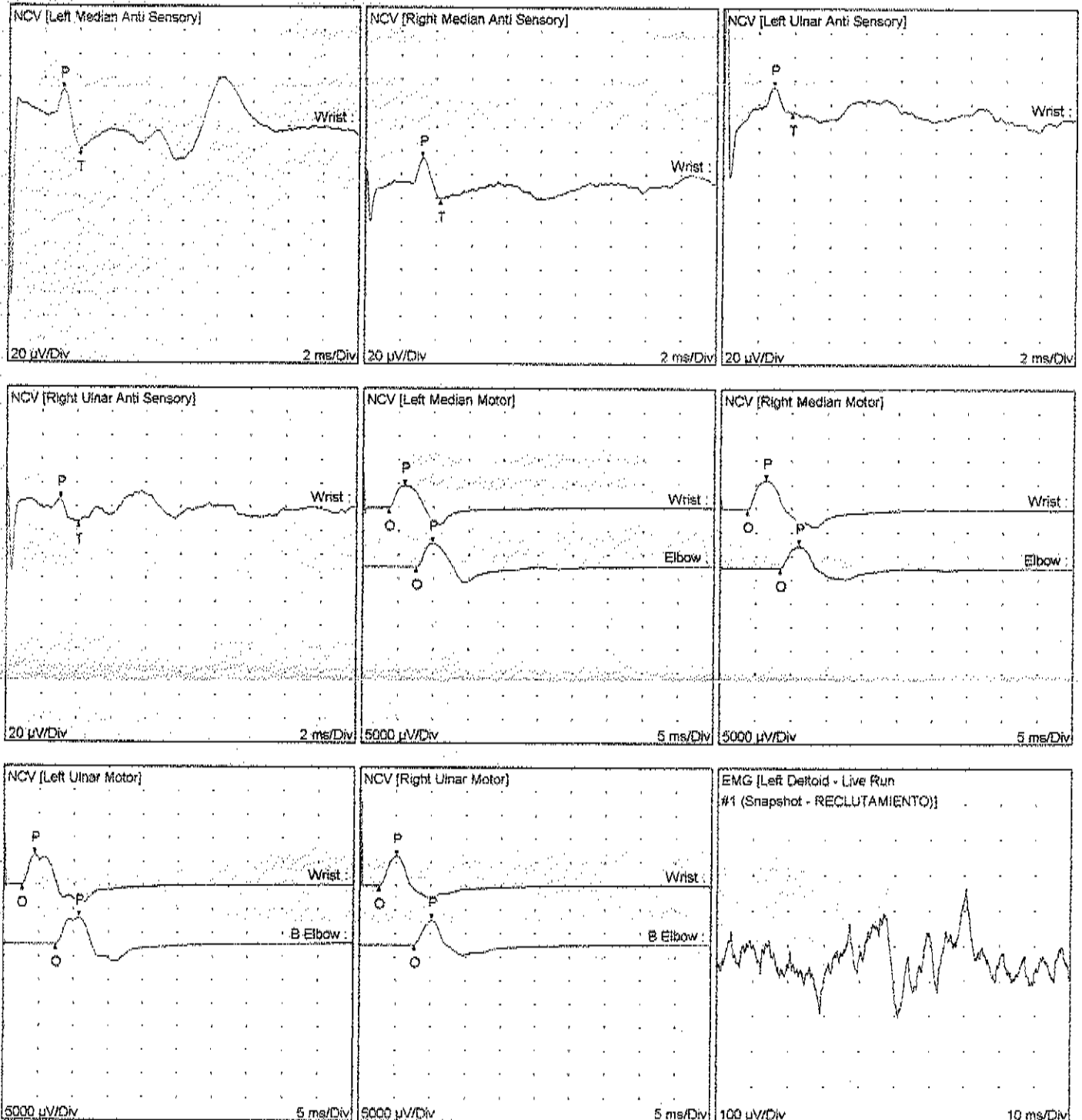
CADWELL SIERRA WAVE

Paciente: CLAUDIA ESTHER RUANO ARIAS
 Sexo: Female
 ID#: 24048838

Edad: 49 year
 Altura: cm
 Peso: lbs.

Médico: AMEZQUITA
 Med Rem: HERNANDEZ
 Entidad: FER

GRAFICO



B Elbow

7,7

5,3

EMG

Side	Muscle	Nerve	Root	Ins Act	Fibs	Psw	Amp	Dur	Poly	Recrt	Int Pat	Comment
Left	1stDorInt	Ulnar	C8-T1	Incr	Nml	Nml	Decr	>12ms	0	Reduced	70%	
Right	1stDorInt	Ulnar	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Biceps	Musculocut	C5-6	Incr	Nml	Nml	Decr	>12ms	0	Reduced	40%	
Left	Triceps	Radial	C6-7-8	Incr	Nml	Nml	Decr	>12ms	0	Reduced	40%	
Left	Deltoid	Axillary	C5-6	Incr	Nml	Nml	Decr	>12ms	0	Reduced	10%	

Median SEP

Trial	N20 (ms)	N13 (ms)	N10 (ms)	N20-N13 (ms)	N13-N10 (ms)	N20-N10 (ms)	N20-P22 (µV)
Norm	<22	<16.3	<12.0	<8.0	<5.2	<10.9	
Trial1 - R	22,0	10,7	0,0	11,3	0,0	0,0	5,92
Trial3 - L	23,0	9,8	0,0	13,2	0,0	0,0	6,45
L-R Norm	<1.8	<1.5	<0.7	<1.1	<0.7	<0.8	
L-R	1,0	0,9	0,0	1,9	0,0	0,0	0,53

HISTORIA CLINICA:

Antecedente hace 2 años de cirugía de columna por hernias discales C5-6 y C6-7, venia presentando incluso de antes de la cirugía casi plegia del MSI además de anestesia de la extremidad.

INTERPRETACION:

Estudio de neuroconducciones de miembros superiores:

- Potenciales motores de mediano y Cubital bilateral con latencias normales, amplitudes bajas solo de mediano izquierdo, y velocidades de conducción de todos normal.
- Potenciales sensitivos de mediano y cubital bilateral con latencias pico y amplitudes normales.

La EMG de los músculos explorados mostró en el MSI en general un patrón de inserción disminuido, sin signos evidentes de inestabilidad de membrana en reposo; con un patrón de reclutamiento muy disminuido en general de predominio en deltoides, con unidades motoras de amplitud disminuida y duración aumentada.

Potenciales evocados somató sensoriales de miembros Superiores estimulando el nervio mediano bilateral, con electrodos activos corticales en C3 y C4, punto de ERB, referencia en Fpz y ERB contralateral, tierra en miembros superiores mostrando:

- Vía SS derecha con ondas reproducibles, de amplitud normal, con latencias N13 y corticales N20 normales.
- Vía SS izquierda con ondas reproducibles, de amplitud normal, con latencias N13 normales, y corticales N20 sutilmente prolongadas.

CONCLUSION:

- 1.2. Estudio de neuroconducciones de miembros superiores compatible aisladamente con una mononeuropatía periférica motora axonal del nervio mediano izquierdo; con un compromiso muy leve.
3. Electro miografía del miembro superior izquierdo anormal que muestra signos sugestivos y/o compatible con secuelas radiculopatía cervical crónica motora de predominio C5-6.
4. PESS de Miembros superiores sugestivo de alteración sensitiva proximal mielínica cervical izquierda; con un compromiso leve.

Atte:

AUGUSTO AMEZQUITA BERNAL
MÉDICO FISIATRA

12