



PROMOTORA MEDICA Y ODONTOLÓGICA DE ANTIOQUIA,  
900038926-4  
Sede: CENTRO DE ESPECIALISTAS 3 (TORRE FUNDADORES)  
Dirección: CALLE 53 NO 46-38  
Teléfono: 4441117

Nº Autorización: 6403871  
Estado: Autorizado  
Fecha Expedición: 2024-11-14

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD: ANEXO TECNICO N°3

⚙️ DATOS DEL PACIENTE

|                      |                                           |           |                                      |
|----------------------|-------------------------------------------|-----------|--------------------------------------|
| Paciente:            | CC-1039679377, ANA MARCELA ORTEGA CAICEDO |           |                                      |
| Fecha de Nacimiento: | 1986/07/20                                | Teléfono: | 3126588277 Cel                       |
| Dirección:           |                                           | Email:    | anamarce1420@gmail.com#Autorizacion: |
| Tipo Afiliado:       | Cotizante                                 | Rango:    | Rango1                               |
| EPS:                 | COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A   | Sede:     | CLINICA CENTRAL FUNDADORES           |

⚙️ DATOS DE LA ATENCIÓN

|                  |                                     |                |                |
|------------------|-------------------------------------|----------------|----------------|
| Profesional:     | 1047033, ROSA EUFEMIA GATÑAY CUENCA |                |                |
| Registro Médico: | 1047033                             | Tipo Servicio: | Especialidades |
| Diagnóstico 1:   | M773: ESPOLON CALCANEAO             |                |                |
| Diagnóstico 2:   | M255: DOLOR EN ARTICULACION         |                |                |

| Código | Servicio                                                                                                         | Indica. | Cantidad. | Días. | V.Unitario | V.Cobrar |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-------|------------|----------|
| 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA<br>Nivel: 3, Finalidad: Enfermedad General |         | 1         | 90    | 0          | 0        |

Observaciones: (Prioridad: Electivo)

⚙️ ESTA AUTORIZACIÓN ES VALIDA HASTA: 2025/02/12

SIN FIRMA

#6549569

1047033, ROSA EUFEMIA GATÑAY CUENCA | RM: 1047033  
Firma Electrónica



PROMOTORA MEDICA Y ODONTOLÓGICA DE ANTIOQUIA,  
900038926-4  
Sede: CENTRO DE ESPECIALISTAS 3 (TORRE FUNDADORES)  
Dirección: CALLE 53 NO 46-38  
Teléfono: 4441117

Nº Autorización: 6403871  
Estado: Autorizado  
Fecha Expedición: 2024-11-14

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD: ANEXO TECNICO N°3

⚠️ DATOS DEL PACIENTE

|                      |                                           |           |                                       |
|----------------------|-------------------------------------------|-----------|---------------------------------------|
| Paciente:            | CC-1039679377, ANA MARCELA ORTEGA CAICEDO |           |                                       |
| Fecha de Nacimiento: | 1986/07/20                                | Teléfono: | 3126588277 Cel                        |
| Dirección:           |                                           | Email:    | anamarce1420@gmail.com#Autorizacion : |
| Tipo Afiliado:       | Cotizante                                 | Rango:    | Rango1                                |
| EPS:                 | COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A   | Sede:     | CLINICA CENTRAL FUNDADORES            |

⚠️ DATOS DE LA ATENCIÓN

|                  |                                     |                |                |
|------------------|-------------------------------------|----------------|----------------|
| Profesional:     | 1047033, ROSA EUFEMIA GATÑAY CUENCA |                |                |
| Registro Médico: | 1047033                             | Tipo Servicio: | Procedimientos |
| Diagnóstico 1:   | M773: ESPOLON CALCANE0              |                |                |
| Diagnóstico 2:   | M255: DOLOR EN ARTICULACION         |                |                |

| Código   | Servicio                                                                      | Indica.     | Cantidad. | Días. | V.Unitario | V.Cobrar |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|-------|------------|----------|
| 931001-1 | TERAPIA FISICA INTEGRAL- ESPECIFICA<br>Nivel 3, Finalidad: Enfermedad General | 10 sesiones | 10        | 90    | 0          | 0        |

Observaciones: (Prioridad: Electivo)

⚠️ ESTA AUTORIZACIÓN ES VALIDA HASTA: 2025/02/12

SIN FIRMA

#6549509

1047033, ROSA EUFEMIA GATÑAY CUENCA | RM: 1047033  
Firma Electrónica



PROMOTORA MEDICA Y ODONTOLÓGICA DE ANTIOQUIA,  
900038926-4  
Sede: CENTRO DE ESPECIALISTAS 3 (TORRE FUNDADORES)  
Dirección: CALLE 53 NO 46-38  
Teléfono: 4441117

#### HISTORIA CLÍNICA

Id: 3097592-9758534  
Fecha: 2024-11-14 08:11:58

#### Datos Generales del Paciente

|                      |                                                       |         |       |                    |            |
|----------------------|-------------------------------------------------------|---------|-------|--------------------|------------|
| Paciente:            | CC : 1039679377, ANA MARCELA ORTEGA CAICEDO           |         |       |                    |            |
| Fecha de Nacimiento: | 1986/07/20                                            | Género: | Mujer | Edad:              | 38 Años    |
| Dirección:           |                                                       |         |       | Teléfono:          | 3126588277 |
| Ocupación:           | N/A                                                   |         |       | Ciudad residencia: | N/A        |
| Correo electrónico:  | anamarce1420@gmail.com                                |         |       |                    |            |
| Convenio:            | COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A               |         |       |                    |            |
| Profesional:         | ROSA EUFEMIA GATNAY CUENCA   Medico General   1047033 |         |       |                    |            |
| Tipo de seguimiento: | MEDICINA GENERAL                                      |         |       |                    |            |

#### \* Anamnesis

##### Motivo de consulta:

"dolor

##### Enfermedad actual:

femenina de 38 años, reside br bello, servicios generales consulta por presentar desde hace 2 años, dolor en pie bilateral, que limita movimiento, se automedica con acetaminofen sin mejorar

##### Medicamentos:

No consume medicamentos.

##### Antecedentes

Personales: Antecedentes patológicos ---Espolón calcáneo Alergias No Quirúrgicas No Tóxicos niega GIP1V1 , P.familiar ESPOSO VASECTOMIA FUM 28/05/2023 , reside br bello, servicios generales \*\*\*\*\* Familiares: No antecedente patologicos de importancia en su familia

#### Examen Físico

##### \* Signos vitales

| Edad | Peso | Talla | IMC   | Cintura cadera | F.R | Temp | Pulso | F.C | P.A | S.Corp | P.A sistólica | P.A diastólica |
|------|------|-------|-------|----------------|-----|------|-------|-----|-----|--------|---------------|----------------|
| 38   | 66   | 1.6   | 25.78 |                | 0   |      | 0     | 87  |     | 1.71   | 110           | 70             |

##### Aspecto general:

Buenas condiciones generales, no aspecto tóxico, orientado, alerta, lenguaje coherente y articulado, interactúa con el examinador. Afebril, hidratado, escleras anictéricas. Pupilas isocóricas, normoreactivas. No lesiones en cavidad oral. Faringe sin eritema, sin hipertrofia de amígdalas, no escurrimiento posterior. Cuello móvil, tráquea centrada, no se palpan masas ni adenomegalias. Tórax simétrico, normoexpandible, sin retracciones, no uso de músculos accesorios. Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, sin desdoblamientos. Murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares, sin sobreagregados. Abdomen blando, no masas, no megalias, no signos de irritación peritoneal, peristaltismo presente. Puño percusión negativa bilateral, Extremidades sin edemas, simétricas, pulsos distales presentes, llenado capilar <2 seg. Iseque positivo, dolor a la palpacion en region plantar bilateral, limitacion de movimiento de flexion Agudeza visual: Ojo derecho: 0 - 0 Ojo izquierdo: 0 - 0

##### Análisis y plan de manejo:

Al examen físico paciente hemodinámicamente estable, afebril, hidratado, no signos de alarma en el momento, sin signos de dificultad respiratoria, con signos vitales dentro de límites normales; Se indica, analgesia, relajante muscular, terapia física, orden de ortopedia, incapacidad medica Se dan recomendaciones y signos de alarma en caso que requiera asistencia al servicio de urgencias. Paciente refiere entender y aceptar.

| Diagnóstico Principal   | Tipo de diagnóstico |
|-------------------------|---------------------|
| M773 - ESPOLON CALCANEO | Confirmado Repetido |
| Causa Externa           | Finalidad           |
| 13,Enfermedad General   | 10,NO APLICA        |

| Diagnóstico(s) relacionado(s) | Tipo de diagnóstico   |
|-------------------------------|-----------------------|
| M255 - DOLOR EN ARTICULACION  | Impresion Diagnostica |
| M544 - LUMBAGO CON CIATICA    | Impresion Diagnostica |
| M766 - TENDINITIS AQUILIANA   | Impresion Diagnostica |



ROSA EUFEMIA GATÑAY CUENCA | Medico General 1047033

Fecha y hora de impresión: 2024/11/14 | 08:49:23 AM Usuario imprime: andreas