Fecha y hora de generación: 25/05/2026 14:37:57

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2026-05-272521 **FECHA Y HORA DE** 5/25/26, 2:39 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ARLINSO ALFONSO SANTANA SANCHEZ
TIPO DE DOCUMENTO: CC
DIRECCIÓN: Calle 10 E 52 56 N O
CORREO ELECTRÓNICO: elprisipiodetodo@gmail.com
MUNICIPIO: SANTA MARTA
REGIONAL: SUR
GRADO: SS
ENTIDAD BATALLON DE ASPC NO 14 CACIQUE PIPATON - EJC
GRUPO DE SERVICIO: Consulta externa

FECHA DE NACIMIENTO: 11/12/1988
NÚMERO DE DOCUMENTO: 1082888978
CELULAR O TELÉFONO:
DEPARTAMENTO: MAGDALENA
CÓDIGO ESM O UPGD: 055798601980
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	Ortopedia y/o Traumatologia (CE) - SSFM	1

OBSERVACIÓN

SE SOLICIITA VALORACION POR ORTOPEDIA, PACIENTE YA CUENTA REPORTE DE RX

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	M544	LUMBAGO CON CIATICA

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

" vengo a control con resultados"

HALLAZGO

PREVIAS NORMAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, MEDIDAS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA EVITAR LA TRASMISIÓN U CONTAMINACIÓN CRUZADA SE INICIA VALORACIÓN:

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE MASCULINO DE 37 AÑOS, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN ASISTE A CONTROL CON RESULTADOS DE RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA, REFIERE QUE YA SE ENCUENTRA EN TERAPIA FÍSICA Y ADICIONALMENTE PERSISTE CON LA SINTOMATOLOGÍA, EN EL MOMENTO SIN DOLOR, NIEGA FIEBRE, NIEGA EMESIS, NIEGA DEPOSICIONES DIARREICAS, NIEGA SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

ANTECEDENTES:
- PATOLÓGICOS: NIEGA
- FARMACOLÓGICOS: NIEGA
- QUIRÚRGICOS: NIEGA
- ALÉRGICOS:NIEGA
- TÓXICOS: NIEGA
- INMUNOLÓGICOS: VACUNA COVID - 19

REVISIÓN POR SISTEMAS: NIEGA

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CABEZA: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, SIN LESIONES.
CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN ADENOPATÍAS NI MASAS PALPABLES.
TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, A LA AUSCULTACIÓN PULMONAR SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN:
BLANDO, DEPRESIBLE, NO HAY DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, SIN ALTERACIÓN A LA MOVILIDAD.
NEUROLÓGICO: ALERTA, SIN ALTERACIONES SENSITIVAS NI MOTORAS, NO HAY SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA.
PIEL: SIN LESIONES.

IMÁGENES:
19/05/2026:
RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA: DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

EXÁMENES FÍSICOS

Tórax:SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, A LA AUSCULTACIÓN PULMONAR SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. A LA PALPACION EN REGION LUMBAR SIN PRESENCIA DE DOLOR. , Condiciones generales:PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
, 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

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

PACIENTE MASCULINO DE 37 AÑOS, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN ASISTE A CONTROL CON RESULTADOS DE RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA, REFIERE QUE YA SE ENCUENTRA EN TERAPIA FÍSICA Y ADICIONALMENTE PERSISTE CON LA SINTOMATOLOGÍA, EN EL MOMENTO SIN DOLOR, NIEGA FIEBRE. AL EXAMEN FÍSICO SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, SIN HALLAZGO EN REGIÓN LUMBAR. REPORTE DE RADIOGRAFÍA EN RANGOS DE NORMALIDAD, PACIENTE CON CUADRO DE LUMBALGIA DE LARGA DATA YA CUENTE CON MANEJO POR FISIOTERAPIA SIN MEJORA, RADIOGRAFÍA EN LÍMITES DE NORMALIDAD, PERO PACIENTE PERSISTE CON CUADRO CLÍNICO POR LO QUE SE ENVÍA MANEJO ADICIONAL, SE SOLICITA VALORACIÓN POR ORTOPEDIA, DEBE ASISTIR CON ÉL CON REPORTE DE RADIOGRAFÍA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIA,ES PACIENTE ENTIENDE ACEPTA.

DIAGNÓSTICOS

No Registra

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE SOLICITA: NATHALIA PAEZ MUÑOZ

CARGO O ACTIVIDAD: Asistencial
SERVICIO QUE SOLICITA: Medicina General / Casos Especiales

TELÉFONO O CELULAR: 3102539334
SERVICIO SOLICITADO: Ortopedia y/o Traumatologia (CE) - SSFM