CENTRO HOSPITALARIO MARACAIBO CE-DI-MA

ORDEN MÉDICA

CEDIMA SAS
Nit: 900295071
Direcc: CARRERA 46 # 25B - 88
Tel: 5249898

Fecha 09/08/2025

N° Doc: CC 1004536911 Nombre : MARIA CAMILA CASTILLO VALENCIA Entidad : CEDIMA SAS - CEDIMA SAS
Edad: 31 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant
Nota :					
PACIENTE DE 31 AÑOS G2C1A1 FUM 26/7/2025 PLANIFCACION FAMIALIR NIEGA					
REFIERE CUADROD E DOLOR PELVICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION TIPO PUNZANTE NO IRADIADO					
APORTA ECOGRAFIA PELVICA TV 8/8/2025 UTERO ENA VF 101*54*66 MM ENDOEMTRIO HOMOGENEO 9 MM OVARIOD ERECHO					
QUISTE DE ASPECTO HEMORRAGICO VS ENDOEMTRIOMA 42*38*43 MM OVARIO IZQUEIRDO NORMAL					
DX LEISON OVARIO DERECHO ORADS 3- 4					
- REFIERE CICLOS MENSTRUALES . REGULARES S ANGRADO MENSTRUAL ABUDANTE ASOCIADO A DISMENORREA					
ANTECEDENTES					
PATOLOGICOS NIEGA					
ALERGICOS NIEGA					
AQX NIEGA					
AGO G2C1A1 FUM 26/7/2025 PLANIFCACION FAMIALIR NIEGA					
NO TIENE CC VIGENTE					
883440	RESONANCIA RMM PELVIS CON CONTRASTE X OVIEDO				1

500.000 Contrastada

MARIA ALEJANDRA CIFUENTES MUÑOZ
Especialidad: GINECOLOGIA
CC: 38681739 RM:

CEDIMA SAS
NIT: 900295071-3
Cod. Prestador salud: 7600107501 02
CARRERA 46 # 25B - 88. Cali, Valle del Cauca, CO
5249898
Régimen Ordinario

CUFE: d93555fcd0eea388f87712be6f88aaff05d4a137ed0dd37314c961ad427f46b5f92f63b995c14dcb976df53c0391cae3d

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°. FEJ173969
Fecha Factura: 13/08/2025 09:58:00
Moneda: COP
Forma de pago: Contado
Medio de pago:
Efectivo: $ 500.000,00

Cliente: MARIA CAMILA CASTILLO VALENCIA
CC : 1004536911 -1
MORICHAL, Cali, Valle del Cauca, CO
Tel: 3127757374
Régimen Ordinario

N°	Cant	Descripción	IVA	Subtotal
1	1,00	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	0,00 %	$ 400.000,00
2	1,00	CONTRASTE RESONANCIA	0,00 %	$ 100.000,00

Subtotal: $ 500.000,00
Descuento: $ 0,00
IVA: $ 0,00
TOTAL: $ 500.000,00

Numeración autorizada del FEJ171000 al FEJ200000 resolución DIAN #18764083301169 del 2025-02-24 hasta 2026-02-24

RECUERDE VERIFICAR LA INFORMACIÓN EN SU FACTURA - GRACIAS POR UTILIZAR NUESTROS SERVICIOS

RECUERDE VERIFICAR LA INFORMACIÓN EN SU FACTURA - GRACIAS POR UTILIZAR NUESTROS SERVICIOS

Software MANAGERCLINIC 900372288
Resolución Avances Software SAS
Fabricado por Avances Software SAS - NIT: 900372288

Observación:
RECUERDE VERIFICAR LA INFORMACIÓN EN SU FACTURA - GRACIAS POR UTILIZAR NUESTROS SERVICIOS

CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO MARACAIBO CE-DI-MA

CEDIMA SAS
CALI - 900295071-3
HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1004536911 **Nombre:** MARIA CAMILA CASTILLO VALENCIA
Fecha nacimiento: 04/07/1994 **Edad:** 31 **Ocupación:**
Estado civil: **Sexo:** F **Dirección:** MORICHAL **Teléfono:** 3127757374
Régimen: Particular **Tipo de vinculación:** **N. historia:** 0000001377
Acompañante: **Teléfono:** **Parentesco:**
Responsable: **Teléfono:** **Parentesco:**
Entidad: CEDIMA SAS
Finalidad de la consulta: Deteccion temprana de enfermedad general
Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 09/08/2025 11:43:00

Vía de ingreso: Derivado de consulta externa

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
POR UN DLOR
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE DE 31 AÑOS G2C1A1 FUM 26/7/2025 PLANIFCACION FAMIALIR NIEGA
REFIERE CUADROD E DOLOR PELVICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION TIPO PUNZANTE NO IRADIADO
APORTA ECOGRAFIA PELVICA TV 8/8/2025 UTERO ENA VF 101*54*66 MM ENDOEMTRIO HOMOGENEO 9 MM OVARIOD ERECHO QUISTE DE ASPECTO HEMORRAGICO VS ENDOEMTRIOMA 42*38*43 MM OVARIO IZQUEIRDO NORMAL
DX LEISON OVARIO DERECHO ORADS 3- 4
- REFIERE CICLOS MENSTRUALES REGULARES S ANGRADO MENSTRUAL ABUDANTE ASOCIADO A DISMENORREA
ANTECEDENTES
PATOLOGICOS NIEGA
ALERGICOS NIEGA
AQX NIEGA
AGO G2C1A1 FUM 26/7/2025 PLANIFCACION FAMIALIR NIEGA
NO TIENE CC VIGENTE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello
No
Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros
No aplica

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS
No
ALÉRGICOS
JABON LIMPIDO EMBUTIDOS
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRIGICOS

Oportuna IPS | Laboratorio Clínico

Fecha de orden:2025-08-11

Paciente:	MARIA CAMILA CASTILLO VALENCIA	Número de Orden:	20250811030
Identificación:	1004536911	Fecha de nacimiento:	Jul 4, 1994
Genero:	Femenino	Fecha de impresión:	Aug 13, 2025
Edad:	31 Años	Hora de impresión:	09:18:10

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia min - max
QUÍMICA			
GLUCOSA	89.1	mg/dL	65 105
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	0.81	mg/dL	0.53 1.00

'La interpretación clínica de éste examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico tratante'

NHORA MARIA HURTADO ULCHUR
C.C. 66.819.093
Bacterióloga
Universidad del Valle
Fecha de validación: 2025-08-1115:10

Oportuna IPS | Laboratorio Clínico

Fecha de orden:2025-08-11

Paciente:	MARIA CAMILA CASTILLO VALENCIA	Número de Orden:	20250811030
Identificación:	1004536911	Fecha de nacimiento:	Jul 4, 1994
Genero:	Femenino	Fecha de impresión:	Aug 13, 2025
Edad:	31 Años	Hora de impresión:	09:18:11

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia min - max
PRUEBAS ESPECIALES			
ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	1.85	ng/dl	0 5.09
Tecnica : quimioluminiscencia			
ANTIGENO DE CANCER 125	8.1	U/ML	0 35
Tecnica : quimioluminiscencia			

'La interpretación clínica de éste examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico tratante'

NHORA MARIA HURTADO ULCHUR
C.C. 66.819.093
Bacterióloga
Universidad del Valle
Fecha de validación: 2025-08-1112:58