CENTRO DE DIAGNÓSTICO MÉDICO MARACAIBO CE-DI-MA®

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

# ORDEN MÉDICA

Fecha 09/07/2025

N° Doc: CC 31156395 Nombre : EDY RUTH VALENCIA RIVAS Entidad : CEDIMA SAS - CEDIMA SAS

Edad: 67 Años

| Código | Procedimiento | Nivel | Detalle | Diag. CIE-10 | Cant |
|---|---|---|---|---|---|
| Nota : | | | | | |
| 883210 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE | | | | 1 |
| 200117 | SUERO ANTI INFLAMATORIO | | 1 SUERO CADA 2 DIAS POR 8 SESIONES | | 8 |
| 902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MO | | | | 1 |
| 906910 | FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA | | | | 1 |

CARLOS ANDRES SOTO CUELLAR
Especialidad: MEDICINA GENERAL
CC: 1144037520 RM:

**CEDIMA SAS**
NIT: 900295071-3
Cod. Prestador salud: 760010750102
CARRERA 46 # 25B - 88, Cali, Valle del Cauca, CO
5249898
Régimen Ordinario

CUFE: 22b2afd40bcfd3880111f6b91d3ea01c7589ef91afc53c18c0ff63d3ab7d50c7829f98e31ae52ec04e353afa722bdbd

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°. FEJ161520**

Fecha Factura: 12/07/2025 11:40:00
Moneda: COP
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo

**Cliente: EDY RUTH VALENCIA RIVAS**
CC : 31156395 - 7
CL 47 D 2AN-30 BRR LA MERCED, Cali, Valle del Cauca, CO
Tel: 3116392687
Régimen Ordinario

| N° | Cant | Descripción | IVA | Subtotal |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1,00 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE | 0,00 % | $ 400.000,00 |

**Subtotal: $ 400.000,00**
**Descuento: $ 0,00**
**IVA: $ 0,00**
**TOTAL: $ 400.000,00**

Numeración autorizada del FEJ1119061 al FEJ2000000 resolución DIAN #18764085630189 del 2025-02-24 hasta 2025-02-24

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

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

Software MANAGERCLINIC S3003722IB
Proveedor Avances Software S AS

CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO MARACAIBO CE-DI-MA

**CEDIMA SAS**
CALI - 900295071-3
**HISTORIA CLÍNICA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Identificación:** CC 31156395 | | **Nombre:** EDY RUTH VALENCIA RIVAS | |
| **Fecha nacimiento:** 03/11/1957 | **Edad:** 67 | **Ocupación:** | |
| **Estado civil:** | **Sexo:** F | **Dirección:** CL 47 D 2AN-30 BRR LA MERCED | **Teléfono:** 3116392687 |
| **Régimen:** Contributivo cotizante | | **Tipo de vinculación:** | **N. historia:** 1004765689 |
| **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: 09/07/2025 09:42:00

**Vía de ingreso:** Derivado de consulta externa

## ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
DOLOR
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE INGRESA A VALORACION MEDICA POR SENSACION DE DOLOR CERVICAL DESDE HACE VARIOS MESS DE EVOLVCUON, ADEMAS DOLOR POLIARTICULAR Y SENSACION DE ALTERACIONES DEL SUEÑO DESDE HACEVARIOS MESE S

## 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
PENICILINA
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRIGICOS
No
GINECO-OBSTÉTRICOS
No
TOXICOLÓGICOS
No
FARMACOLÓGICOS
No

## ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Identificación:** CC 31156395 | | **Nombre:** EDY RUTH VALENCIA RIVAS | |
| **Fecha nacimiento:** 03/11/1957 | **Edad:** 67 | **Ocupación:** | |
| **Estado civil:** | **Sexo:** F | **Dirección:** CL 47 D 2AN-30 BRR LA MERCED | **Teléfono:** 3116392687 |
| **Régimen:** Contributivo cotizante | | **Tipo de vinculación:** | **N. historia:** 1004765689 |
| **Acompañante:** | | **Teléfono:** | **Parentesco:** |
| **Responsable:** | | **Teléfono:** | **Parentesco:** |

**Entidad:** CEDIMA SAS

**Finalidad de la consulta:** Deteccion temprana de enfermedad general

**Causa externa:** Enfermedad general

No

## EXAMEN FÍSICO

Aspecto: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO. MUESTRA UNA ACTITUD COOPERATIVA Y SE ENCUENTRA EN ADECUADO ESTADO NUTRICIONAL. PIEL BIEN HIDRATADA, SIN SIGNOS DE PALECIMIENTO NI CIANOSIS. LA POSTURA ES ERGUIDA Y LA MARCHA ESTABLE.
TA: 130/80 mmhg - FC: 78 xmin - FR: 18 xmin - T: 36.5 °C - S.C: 0.00 - SaO2: 98
Cabeza cara cuello: Normal
G.U: Normal
Abdomen: Normal
Piel: Normal
Extremidades: Normal
Mental psicológico: Normal
Neurológico: Normal
Tórax: Normal
CONDUCTA: RM CERVICAL CRONICO
Análisis: AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN MEDICA SE HAN UTILIZADO LOS OBJETOS DE BIOSEGURIDAD NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y DEL PERSONAL DE SALUD. ESTOS INCLUYEN GUANTES, MASCARILLAS, GAFAS DE PROTECCIÓN, BATA DE AISLAMIENTO Y DESINFECCIÓN ADECUADA DE MANOS Y SUPERFICIES. SE HAN CUMPLIDO LOS ESTÁNDARES DE HIGIENE Y PROTECCIÓN PARA PREVENIR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y GARANTIZAR UN AMBIENTE CLÍNICO SEGURO ; POSTERIORMENTE DURANTE LA VALORACIÓN SE CONCLUYE QUE SE SOLICITA RM CERVICAL SIMPLE POR DOLOR CERVICAL CRONICO. SE ESPERA RESULTADOS
DIAGNÓSTICOS:
Diagnóstico principal: M542 - CERVICALGIA - Tipo diagnóstico: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - Observación:

CARLOS ANDRES SOTO
Medico General USC
R.M. 1144037520

**CARLOS ANDRES SOTO CUELLAR**
**Especialidad: MEDICINA GENERAL**
**CC: 1144037520 RM:**