CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO
MARACAIBO
CE-DI-MA®

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

ORDEN MÉDICA

Fecha 25/04/2025

N° Doc: CC 27126917 Nombre : AURA TOMASA ANGULO CASTAÑO Entidad : CEDIMA SAS - CEDIMA SAS

Edad: 44 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant
883101.	RESONANCIA RMM SIMPLE X RIDOC		RMN SIMPLE DE LA RODILLA DERECHA		1

Nota :

FELIPE HERRERA BEDOYA
Especialidad: TRAUMATOLOGIA
CC: 16775114 RM:

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

CUFE: 6dd190c19b94196b288976c2928a8d60c2bbcb2dbe3de3162e9e5504966d2a4076503b08011048cdb435f02bb54afd08

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°. FEJ134837

Fecha Factura: 28/04/2025 14:22:00
Moneda: COP
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo

Cliente: AURA TOMASA ANGULO CASTAÑO
CC : 27126917 -9
CL 54A NO. 31 - 70 BRR VALLADO. Cali, Valle del Cauca, CO
Tel: 3113661216
Régimen Ordinario

N°	Cant	Descripción	IVA	Subtotal
1	1,00	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	0,00 %	$ 400.000,00

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

Numeración autorizada del FEJ111806 al FEJ200000 resolución DIAN #18764089330169 del 2025-02-24 hasta 2026-02-24

Observación:
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
Proveedor Alamos Software SAS
Fabricado por: Alamos Software SAS - NIT: 900372288
Generado por M. Facturación Electrónica - facturacionelectronica@alamos.com
Fecha de validación DIAN 2025-04-28 14:27:14

Identificación: CC 27126917		**Nombre:** AURA TOMASA ANGULO CASTAÑO		
Fecha nacimiento: 12/10/1980	**Edad:** 44	**Ocupación:**		
Estado civil:	**Sexo:** F	**Dirección:** CL 54A NO. 31 - 70 BRR VALLADO		**Teléfono:** 3113561216
Régimen: Particular		**Tipo de vinculación:**		**N. historia:** 1004759377
Acompañante:			**Teléfono:**	**Parentesco:**
Responsable:			**Teléfono:**	**Parentesco:**

Entidad: CEDIMA SAS

Finalidad de la consulta: No aplica

Causa externa: Otra

Fecha de elaboración: 25/04/2025 10:59:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE CON LESION DE LA RODILLA DERECHA SIN ANTECEDENTE DE TRAUMA SOBRE SU RODILLA DERECHA CON DOLOR TIPO ARDOR

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON COJERA EN EL PATRON DE MARCHA CON COJERA SE DEBE TOMAR RMN SIMPLE DE LA RODILLA DE4RECHA , PACIENTE CON CLINICA DE LESION DE MENISCO MEDIAL DE LA RODILLA DERECHA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

PACIENTE CON COJERA CONSTANTE , CON CHASQUIDO INESTABLIDAD DE LA RODILLA DERECHA

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

PACIENTE CON DOLOR MEDIAL DE LA RODILLA DERECHA DESDE HACE MAS O MENOS UN AÑO SE RECOMIENDA RMN PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Escala de dolor

2 - Dolor Molesto (3-4)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRIGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

Identificación: CC 27126917 **Nombre:** AURA TOMASA ANGULO CASTAÑO
Fecha nacimiento: 12/10/1980 **Edad:** 44 **Ocupación:**
Estado civil: **Sexo:** F **Dirección:** CL 54A NO. 31 - 70 BRR VALLADO **Teléfono:** 3113561216
Régimen: Particular **Tipo de vinculación:** **N. historia:** 1004759377
Acompañante: **Teléfono:** **Parentesco:**
Responsable: **Teléfono:** **Parentesco:**
Entidad: CEDIMA SAS
Finalidad de la consulta: No aplica
Causa externa: Otra

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS
No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal
Cabeza cara cuello: Normal
G.U: Normal
Abdomen: Normal
Piel: Normal
Extremidades: Normal
Mental psicológico: Normal
Neurológico: Normal
Tórax: Normal
CONDUCTA: SE RECOMIENDA LA TOMAR DE RMN SIMPLE DE LA RODILLA DERECHA PARA DESCARTAR LESION DE MENISCO
Análisis: PACIENTE CON COJERA CON LESION DE LA RODILLA DERECHA DESDE HACE MAS O MENOS UN AÑO
DIAGNÓSTICOS:
M232 - TRASTORNO DEL MENISCO DEBIDO A DESGARRO O LESION ANTÍGUA - Tipo diagnóstico: - Observación:
M170 - GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL - Tipo diagnóstico: - Observación:

ORTOPEDIA INTEGRAL
FELIPE HERRERA S.A.S
NIT. 901.247.624-5
Teléfono: 552 99 07
Carrera 42 A # 5 B - 68

FELIPE HERRERA BEDOYA
Especialidad: TRAUMATOLOGIA
CC: 16775114 RM: