MARACAIBO
CE-DI-MA

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

ORDEN MÉDICA

Fecha 23/05/2025

N° Doc: DE VEN26595476 Nombre : LENDER JOSUE CARRILLO ARREDONDO Entidad : CEDIMA SAS - CEDIMA SAS
Edad: 29 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant
Nota :					
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO		SIMPLE Y CONTRASTADA		1

LUISA ELENA DEL MORAL NOGUERA
Especialidad: NEUROLOGIA
877799 RM:

x conv ↓
cdn
$ 30.000

CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO MARACAIBO CE-DI-MA

CEDIMA SAS
CALI - 900295071-3
HISTORIA CLÍNICA

Identificación: DE VEN26595476 **Nombre:** LENDER JOSUE CARRILLO ARREDONDO
Fecha nacimiento: 15/03/1996 **Edad:** 29 **Ocupación:**
Estado civil: **Sexo:** M **Dirección:** CR 3 NORTE 72 I -02 BRR FLORALIA **Teléfono:** 3104944436
Régimen: Particular **Tipo de vinculación:** **N. historia:** 1004760396
Acompañante: **Teléfono:** **Parentesco:**
Responsable: **Teléfono:** **Parentesco:**
Entidad: CEDIMA SAS
Finalidad de la consulta: No aplica
Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 23/05/2025 09:27:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
CONVULSIONES
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS, PROCEDENTE DE CALI, CESANTE, ASISTE CON LA MAMA LORAINE ARREDONDO, CONSULTA POR PRESENTAR
DESDE ENERO 4 CRISIS CONVULSIVAS, TOMA LACOSAMIDA 50 MG CADA 12 HORAS DE MANERA IRREGULAR.
HA TENIDO RELAJACION DE ESFINTERES EN DOS OPORTUNIDADES SIN CRISIS.

PATRON DE SUEÑO REGULAR DESE FIANLES DE ENERO.

TAC DE CRANEO SIMPLE 10-04-25 QUISTE DERMOIDE ROTO PARASELAR IZQ. CON MATERIAL QUISTICO EN EL ESPACIO SUBARACNOIDEO TEMPORAL Y ADYACENTE AL TENTORIO EN EL LADO DERECHO DE LOCALIZACION INTRAVENTRICULAR. Y SOBRE A LINEA MEDIA.

SEMIOLOGIA DE CRISIS DESVIACION DE GLOBOS OCULARES Y CABEZA HACIA LA DERECHA CON POSTERIOR PERDIDA DE CONOCIMIENTO QUE DURA MINUTOS, CON POSTERIOR CANASANCIO Y SOMNOLENCIA QUE DURA 2 HORAS.

ANTECEDENTES
.-COLON IRRITABLE, ANSIOSO
.- LACOSAMIDA, TIAMINA
.- NIEGA CX
.- ALERGIA MARISCOS
.- TOXICOS MARIHUANA DOS VECES AL DIA NO ALCOHOL
.- FLIARES PRIMA MATERNA EPILEPTICA

EX.CLINICO TA
ALERTA, ORIENTADO EN ESPACIO, TEMPO Y PERSONA, LENGUAJE COHERENTE, SIN LIMITACIONES MOTORAS O SENSITIVAS.

DX
EPILEPSIA GENERALIZADA
QUISTE DERMOIDE ROTO

PLAN
.- RM DE CREBRO CONTRASTADA
.- LABORATORIO
.- LACOSAMIDA 50 MG CADA 12 HORAS
.- CITA CON RESULTADOS

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello
No

Identificación: DE VEN26595476 **Nombre:** LENDER JOSUE CARRILLO ARREDONDO

Fecha nacimiento: 15/03/1996 **Edad:** 29 **Ocupación:**

Estado civil: **Sexo:** M **Dirección:** CR 3 NORTE 72 I -02 BRR FLORALIA **Teléfono:** 3104944436

Régimen: Particular **Tipo de vinculación:** **N. historia:** 1004760396

Acompañante: **Teléfono:** **Parentesco:**

Responsable: **Teléfono:** **Parentesco:**

Entidad: CEDIMA SAS

Finalidad de la consulta: No aplica

Causa externa: Enfermedad general

Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros
No aplica

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS
No
ALÉRGICOS
No
TRAUMÁTICOS
No
QUIRÚRIGICOS
No
GINECO-OBSTÉTRICOS
No
TOXICOLÓGICOS
No
FARMACOLÓGICOS
No

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
DIAGNÓSTICOS:
G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO - Tipo diagnóstico: - Observación:

Identificación: DE VEN26595476 **Nombre:** LENDER JOSUE CARRILLO ARREDONDO

Fecha nacimiento: 15/03/1996 **Edad:** 29 **Ocupación:**

Estado civil: **Sexo:** M **Dirección:** CR 3 NORTE 72 I -02 BRR FLORALIA **Teléfono:** 3104944436

Régimen: Particular **Tipo de vinculación:** **N. historia:** 1004760396

Acompañante: **Teléfono:** **Parentesco:**

Responsable: **Teléfono:** **Parentesco:**

Entidad: CEDIMA SAS

Finalidad de la consulta: No aplica

Causa externa: Enfermedad general

Necesita control: Si, en 21 días

Dra. Luisa Elena del Moral N.
Esp. Neurología Clínica
R.M. 877799

LUISA ELENA DEL MORAL NOGUERA
Especialidad: NEUROLOGIA
: 877799 RM:

Oportuna IPS | Laboratorio Clínico

Fecha de orden:2025-05-26

Paciente:	LENDER JOSUE CARRILLO ARREDONDO	Número de Orden:	20250526055
Identificación:	26595476	Fecha de nacimiento:	Mar 15, 1996
Genero:	Masculino	Fecha de impresión:	May 26, 2025
Edad:	29 Años	Hora de impresión:	16:06:44

Examen		Resultado	Unidades	Valores de referencia min - max	
		QUÍMICA			
GLUCOSA		**95.5**	mg/dL	65	105
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	*	**1.03**	mg/dL	0.53	1.00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA		**5.1**	%	4.0	6.0
objetivo: 6.1-7.0% buen control: 7.1-8.0% Precisa actuacion: >8.0%					
NITROGENO UREICO					
NITROGENO UREICO		**15.3**	mg/dL	6.00	18.00
PERFIL LIPIDICO					
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	*	**64.2**	mg/dL	40	60
Bajo: Menor de 40 mg/dl Elevado: (Deseable) Mayor o igual a 60					
TRIGLICERIDOS		**147.8**	mg/dL	0	150
Limite alto : 150-199 Elevado : 200-499 Muy elevado: >500					
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		**108.1**	mg/dL	< 150	
Optimo: Menor de 100 mg/dl limite optimo: 100-129 mg/dl limite elevado: 130-159 mg/dl Elevado: 160-189 mg/dl Muy Elevado: Mayor o igual a 190 mg/dl					
IA		**3.14**		< 4	
COLESTEROL VLDL		**29.6**	mg/dL	2.0	30.0
COLESTEROL TOTAL	*	**201.9**	mg/dL	0	200
Limite elevado : 200-239 mg/dl					

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

PAULINA JIMENO PEREZ
C.C. 31.194.641
Bacterióloga
Universidad del Valle
TP 6578

Fecha de validación: 2025-05-2613:15

CUFE: 6b201cb0ae17e6e24716117cdb2105f4
b7d8dd0491316fe1f0a1b68dbb6545c0b6f0bdd
303707e02eca43fa55db23d

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°. FEJ145057

Fecha Factura: 28/05/2025 09:38:00
Moneda: COP
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Crédito

Cliente: LENDER JOSUE CARRILLO ARREDONDO
DIE : VEN26595476 -1
CR 3 NORTE 721-02 BRR FLORALIA Cali,
Valle del Cauca, CO
Tel: 3104944436
Régimen Ordinario

Nº	Cant	Descripción	IVA	Subtotal
1	1,00	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	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 FEJ111406 al FEJ501000 resolución DIAN [illegible] 2025-05-24 hasta 2026-12-24

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 MANAGERCLINIC900372560
Proveedor Avantas Software SAS
Facturado por Avantas Software SAS - NIT 900372456
Generado por Mi Facturación Electrónica - facturacion.avantas.com
Fecha de validación DIAN 2025-05-28 09:44:51