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

CUFE: 1830035be59cb9b2b50cefe8d754b0f84f d72bde9e98e15470da39b915ecfde278e49354 eb12a889ac279f011b8ca156

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº. FEJ152979

Fecha Factura: 19/06/2025 14:32:00
Moneda: COP
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo

Cliente: EDGAR ARTURO SEPULVEDA MARIN
CC : 16894028 -1
CR 26M1 83 04 MARROQUIN 2. Cali, Valle del Cauca, CO
Tel: 3182375114
Régimen Ordinario

Nº	Cant	Descripción	IVA	Subtotal
1	1,00	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	0,00 %	$ 400.000,00

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

Numeración autorizada del FEJ111906 al FEJ200000 resolución DIAN #18764089330189 del 2025-02-24 hasta 2026-02-24.

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

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

Software MANAGERCLINIC900372288
Proveedor Avances Software SAS
Fabricado por Avances Software SAS - NIT: 900372288
Generado por Mi Facturación Electrónica - facturadoravances.com
Fecha de validación DIAN 2025-06-19 14:36:59

NEUROFIC
Centro de Neurofisiología Clínica

NEUROFIC LTDA CENTRO DE NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
NIT:800186901
ORDEN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS

NUM.HISTORIA 16894028 **FECHA:** 2025-06-16 14:55:25

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES: EDGAR ARTURO SEPULVEDA MARIN	**IDENTIFICACIÓN:** CC 16894028	**EDAD:** 44 Años
DIRECCIÓN: CRAS 26B N° 105-121	**TELÉFONO:** 3127260249	**EPS:** CONVENIO CM
GENERO: MASCULINO	**RH:** O+	**ESTADO CIVIL:** SOLTERO
TIPO USUARIO: PARTICULAR	**ESCOLARIDAD:**	**ZONA** URBANA

DESCRIPCION	CANTIDAD	OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES
903105 - ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	1	
906915 - PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	1	
903703 - VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	1	
903702 - VITAMINA B1 [TIAMINA]	1	
883101 - RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	1	SIMPLE
890374 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	1	CON RESUTLADOS

DIAGNOSTICO PPAL
G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]

Dra. Diana María Parada Palacios
R.M. 1032437648
NEUROLOGÍA - Pluza

DIANA MARIA PARADA PALACIOS
CC 1032437648
RM. 1032437648
ESP. NEUROLOGO

Avenida SAN #2DN-68 /+57+602+668 8870 - 524 6870 Cel 300 912 6491 Cali, Colombia
www.neurofic.com

NEUROFIC
Centro de Neurofisiología Clínica

NEUROFIC LTDA CENTRO DE NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

NIT 800186901
HISTORIA CLÍNICA NEUROLÓGIA

FECHA ATENCIÓN: 2025-06-16 15:01:21 - **NUM. HISTORIA:** 16894028

NUMERO DE AUTORIZACION:
16894028

DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
NOMBRE: EDGAR ARTURO SEPULVEDA MARIN	**IDENTIFICACIÓN: CC** 16894028	**FECHA DE NACIMIENTO:** 1981-03-06
EDAD: 44 Años	**SEXO:** MASCULINO	**ESTADO CIVIL:** SOLTERO
RH: O+	**TELÉFONO:** 3127260249	**DIRECCIÓN:** CRAS 26I3 N° 105-121
ENTIDAD: CONVENIO CM	**ESCOLARIDAD:**	**REGIMEN:** PARTICULAR

TIPO DE CONSULTA
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA [890274]

MOTIVO DE CONSULTA
PRIMERA VEZ NEUROLOGIA
ACOMPAÑANTE (VIVIANA C.C 1107098812- AMIGA)

ENFERMEDAD ACTUAL
PACIETNE DE 44 AÑOS P. CALI L. DIESTRA, E. BACHILLER, O. COMERCIANTE CON DX
TX DE SUEÑO
* INSOMNIO DE CONICIOLIACION Y DE MANTENIMIENTO**
HTA??
ANTECEDENTES AX: NO REFIERE, QX: HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA, TX TABACO. NO REFIERE, ALCOHOL: TOMADOR DESDE 2019 INDICA TOMADOR CADA 15 DIAS 4 DIAS SEGUIDOS, PSA: NO REFIERE, SQUIATRICOS REFIERE SEPARACION DE PAREJA HACE 6 AÑOS

FARMACOLOGICOS
GOTAS DE MARIHUANA
MEXAZOLAM 1 MG 6 TABLETAS SIN EMBARGO LA SUSPENDIO DEBIDO A QUE PR3SENTABA SOMNOLENCIA EXCESIVA EN EL DIA
SOLPIDEM POR 6 DIAS SIN EMBARGO REFIERE PRESENT6A DEPRESION EN LA MAÑANA

S. PACIETN EINGRESA EN COMPAÑIA DE AMIGA CONSISTENTE EN INSOMNIO DE MANTENIMIENTO, REFIERE PREVIAMENTE PRESENTABA ESTOS EPISODIOS POSTERIOR A TOMA DE ALCOHOL
REFIERE SE VA A LA CAMA: 10 PM
LATENCIA DE SUEÑO: 2 AM
SE DESPIESTRA 4 AM
VELVE A DORMIR 7 AM
SE LEVANTA A LAS 7: 30 AM

REVISIÓN POR SISTEMAS

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS	**TRAUMÁTICOS**
PSICOSOCIALES	**ACTIVIDAD FÍSICA**
HOSPITALIZACIÓN	**QUIRÚRGICOS**

ANTECEDENTES ALERGICOS	**ANTECEDENTES FAMILIARES**
No refiere	No refiere
PSICOLÓGICOS Y PSIQUIÁTRICOS	**FARMACOLÓGICOS**
ALCOHOL Y ABUSO DE SUSTANCIAS	**OTROS ANTECEDENTES**

EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

TA_Sis	**TA_Dias**	**TA_Media**	**TEMP**
118 mmHg	60 mmHg	79.33 mmHg	°C
PESO	**TALLA**	**IMC**	**ESTADO**
83.3 kgs	171 cms	28.49 Kg/cm2	
FC	**FR**	**C. CUELLO**	**C. CUELLO**
72 lat/min	18 resp/min		

ESTADO GENERAL	**EXAMEN FÍSICO GENERAL**
EXAMEN NEUROLÓGICO	**ESCALA NEUROLÓGICA APLICADA**
PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA, LUGAR Y TIEMPO, LENGUAJE FLUENTE SIN DISARTRIA	

PUPILAS 3MM NORMORREACTIVAS, MIRADA PRIMARIA CENTRADA, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS SIN PTOSIS PALPEBRAL, SENSIBILIDAD FACIAL CONSERVADA Y SIMETRÍA FACIAL CONSERVADO. LENGUA Y ÚVULA CENTRADA, ELEVACIÓN SIMÉTRICA DEL VELO DEL PALADAR. ELEVA LOS HOMBROS 5/5

MOTOR: TONO Y TROFISMO CONSERVADO EN 4 EXTREMIDADES, FUERZA:5/5 DISTAL Y PROXIMAL EN 4 EXTREMIDADES, RMT ++/++++ EN 4 EXTREMIDADES. RESPUESTA PLANTAR FLEXFORA BILATERAL.

SENSIBILIDAD: CONSERVADA EN TODAS LAS MODALIDADES: SUPERFICIAL, CORTICAL Y PROFUNDA

COORDINACIÓN NO DISMETRÍA NI ADIADOCOCINESIA

MARCHA SIN ALTERACIÓN

NO SIGNOS MENÍNGEOS

NO MOVIMIENTOS ANORMALES
MENTAL PACIETNE ANSIOSO

RESULTADO DE ESTUDIOS NEUROFISIOLÓGICOS	RESULTADOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS
RESULTADOS PARACLÍNICOS	ANÁLISIS

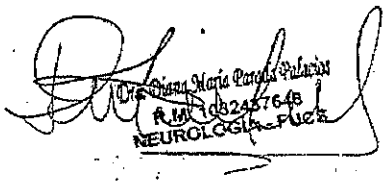
PLAN

PACIETN EDE 44 AÑOS CON TX DE SUEÑO DADO POR INSOMNIO DE CONCILIACION, AL EXAEMN FISICO SIN EVIDENCIA DE ALTERACION, SE CONSIDERA SOLICITAR PARACLINICOS PARA DESCARTAR SECUNDARISMO, SS RNM CEREBRAL SIMPLE, SE INDICA MANEJO CON MIRTAZAPINA 30 MG AL DIA, SE DEAN PAUTAS DE HIGIENE DEL SUEÑO. CONTROL CON RESULTADOS. SE EXPLICA A PACIETNE QUIEN REFEIRE ENTEDER Y ACEPTAR.

RECOMENDACIONES

INCAPACIDAD ☐	ORDEN DE MEDICAMENTOS ☑	ORDEN DE PROCEDIMIENTOS ☑	RECOMENDACIONES ☐

DIAGNÓSTICO PPAL
G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUENO [INSOMNIOS]



DIANA MARIA PARADA PALACIOS
CC 1032437648
RM. 1032437648
ESP. NEUROLOGO

Avenida 5AN #20N-58 /+57+602+668 8870 - 524 6870 Cel: 300 912 6891 Cali, Colombia
www.neurofic.com