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

CUFE: a34f42692af6155d3105c40d7ab77f1572
1967d833a3bff456cb310dc1846db8e73d45687
9e5ecad417d1517c655bb4b

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°. FRX7227

Fecha Factura: 19/06/2025 10:31:00
Moneda: COP
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo

Cliente: LUISA POLA SEGURA RAMIREZ
CC : 31882322 -3
CL 72 I 2 26 N 20 RICARDO BALCAZAR, Cali, Valle del Cauca, CO
Tel: 3206587152
Régimen Ordinario

N°	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 FRX1 al FRX20000 resolución DIAN #18764087205932 del 2025-01-15 hasta 2027-01-15.

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 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 10:36:53

Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

[ARORmed1]

890304155

Fecha: 05/06/25
Hora: 10:23:24
Página: 1

CALLE 5 # 80-00

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

IMAGENES DIAGNOSTICAS

Fecha Ord. Medica: 05/06/2025 09:08:12

Paciente : CC 31882322 LUISA POLA SEGURA RAMIREZ
Fecha de nacimiento: 01/06/62 **Edad :** 63 AÑOS **Sexo:** FEMENINO **Folio:** 1
Sede: HOSP DEPTAL PSIQUIAT DEL VALLE
Empresa: PARTICULARES
Pabellon: Ambulatorio **Cama:**
Diagnóstico : F233 OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO CON PREDOMINIO DE IDEAS DELIRANTES

Procedimiento	Descripciòn	Cant.
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1
OBSERVACIÓN	RESONANCIA SIMPLE BAJO SEDACIÓN	

DIANA CAROLINA CALDERON OSPINA

Nombre / Firma del médico
C.C Nº 1144069860
Reg. MD. 1144069860
Especialidad: PSIQUIATRIA

Diana Carolina Calderon Ospina
Medico Psiquiatra
Universidad Nacional
RM : 1144069860

HISTORIA CLINICA No. CC 31882322 -- LUISA POLA SEGURA RAMIREZ
Fec. Nacimiento: 01/06/1962 **Edad actual:**63 AÑOS **Sexo:** F **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Empresa: PARTICULARES
Afiliado: PARTICULAR **Municipio:** CALI (SANTIAGO DE CALI)
Barrio: SIN BARRIO **Teléfono:** 3206587152 **Departamento:** VALLE
Dirección: CL 72 I 2 #. 26 L 20 **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores
Etnia: Ninguno de los Anteriores **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO APLICA
Nivel Educativo:BASICA SECUNDARIA
Ubicación: Ambulatorio - /
Ocupación: No Aplica

Responsable: LUISA POLA SEGURA RAMIREZ **Teléfono:** **Parentesco:** Otro

-PUEDE CONSUMIR CUALQUIER FRUTA Y/O JUGO DE ACUERDO A LA TOLERANCIA.
-CONSUMA CARNES SIN GRASA, POLLO SIN PIEL Y PESCADO
-CONSUMIR TRES VECES POR SEMANA ALIMENTOS COMO HÍGADO O PAJARILLA.
-PUEDE CONSUMIR GRANOS (LENTEJA, FRIJOL, ARVEJA, GARBANZO) UNA VEZ POR SEMANA.
-EL CONSUMO DE PRODUCTOS COMO BIZCOCHERÍA, EMBUTIDOS, Y GASEOSAS DEBE SER OCASIONAL.
-NO AGREGUE SAL ADICIONAL A LOS ALIMENTOS QUE CONSUME
-ES IMPORTANTE ASISTIR A CONTROL POR MEDICINA GENERAL Y NUTRICIÓN PARA AJUSTE DEL TRATAMIENTO Y/O SOLUCIÓN DE DUDAS.
MENÚ MODELO
TIPO DE COMIDA: DESAYUNO
TIPO DE ALIMENTO O PREPARACION:
-BEBIDA CON LECHE (1 POCILLO)
-ALIMENTO PROTEICO (1 PORCIÓN (1 HUEVO O 50 GR DE QUESO)
-ALIMENTO ENERGÉTICO (2 UNIDADES)
-FRUTA ENTERA O EN JUGO (1 UNIDAD MEDIANA O UN VASO)
TIPO DE COMIDA: NUEVES Y ONCES
TIPO DE ALIMENTO O PREPARACIÓN:
-BEBIDA CON LECHE (1 VASO)
-ACOMPAÑANTE (2 GALLETA) Ó
-FRUTA (1 PORCIÓN).
TIPO DE COMIDA: ALMUERZO Y COMIDA
TIPO DE ALIMENTO O PREPARACIÓN:
-SOPA CASERA O CREMA DE VERDURAS (1 PLATO)
-CEREAL (ARROZ O PASTA) (1 PORCIÓN)
-VERDURA (2 PORCIONES CRUDA Y/O COCIDA)
-ALIMENTO PROTEICO (1 PORCIÓN 100 GR)
-FRUTA (1 PORCIÓN)
-BEBIDA (AGUA, LECHE, JUGO) (1 VASO)
OBSERVACION EVOLUCION ENFERMERIA :

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: PSIQUIATRIA ***Fecha de Orden: 05/06/2025***

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 05/07/25

OBSERVACIONES

CONTROL EN UN MES, MEDIANA /ALTA COMPLEJIDAD EN ESTA INSTITUCIÓN

RESULTADOS :

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
90.00	OLANZAPINA 10 MG TABLETA RECUBIERTA 10 mg

Usuario: DCALDERONO