CENTRO DE DIAGNOSTICO MÉDICO MARACAIBO CE-DI-MA®

ORDEN MÉDICA

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

Fecha 01/07/2025

N° Doc: CC 1085549092
Edad: 25 Años

Nombre : YOINER MIGUEL MICOLTA CAMACHO

Entidad : CEDIMA SAS - CEDIMA SAS

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant
883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	SIMPLE			1

Nota :

410.

CEDIMA SAS
NIT: 900295071-3
Cod. Prestador salud: 7600107501 02
CARRERA 46 # 25B - 88, Cali, Valle del Cauca, CO
5249898
Régimen Ordinario

CUFE: cdf26caf48ae5c29cd1228d60b7e4c6b3e84c1c61bd54594af9763c195d7334ee02c09ea1d229ec8f94e161b831f9255e

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°. FEJ156366

Fecha Factura: 01/07/2025 09:49:00
Moneda: COP
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Crédito

Cliente: YOINER MIGUEL MICOLTA CAMACHO
CC : 1085549092 -5
CHARCO NARIÑO, Cali, Valle del Cauca, CO
Tel: 3135383331
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 FEJ1 11006 al FEJ200000 resolución DIAN #18764008830189 del 2025-02-24 hasta 2026-02-24

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

Software MANAGERCLINIC900372288
Proveedor Alarcos Software SAS - NIT: 900372288
Fabricado por Mi Facturación Electrónica - facturacionalarcos.com
Generado por Mi Facturación Electrónica - facturacionalarcos.com
Fecha de validación DIAN 2025-07-01 08:52:36

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

CENTRO DE DIAGNOSTICO PEDRO MARACABO CE-DI-MA®

CEDIMA SAS
CALI - 900295071-3
HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 1085549092		**Nombre:** YOINER MIGUEL MICOLTA CAMACHO	
Fecha nacimiento: 04/08/1999	**Edad:** 25	**Ocupación:**	
Estado civil:	**Sexo:** M	**Dirección:** CHARCO NARIÑO	**Teléfono:** 3135383331
Régimen: Contributivo cotizante		**Tipo de vinculación:**	**N. historia:** 1004640948
Acompañante:		**Teléfono:**	**Parentesco:**
Responsable:		**Teléfono:**	**Parentesco:**
Entidad: CEDIMA SAS			
Finalidad de la consulta: Diagnostico			
Causa externa: Enfermedad general			

Fecha de elaboración: 01/07/2025 08:11:00

Vía de ingreso: Demanda espontánea

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
CEFALEA
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS, PROCEDENTE DE CHARCO NARIÑO, AGRICULTOR, ASISTE SOLO, CONSULTA POR PRESENTAR HACE 4 A 5 MESES CEFALEA PARIETAL DERECHA, LEVE, TIPO CALAMBRES, DURA MINUTOS, CALMA ESPONTANEAMENTE, 4 VECES POR SEMANA, SIN HORARIO.

PATRON DE SUEÑO IRREGULAR.

ANTECEDENTES
.- ESTRABISMO CONGENITO, SIND. VIRALES FRECUENTES, NIEGA FARMACOS, CX AL NACER POR PATOLOGIA GASTRICA NO ESPECIFICADA, NIEGA ALERGIAS, ALCOHOL MENASUAL, FLIARES

EX. CLINICO TA 120-80 MMHG
ALERTA, ORIENTADO EN ESPACIO, TIEMPO Y PERSONA, LENGUAJE COHERENTE, SIN LIMITACIONMES MOTORAS O SENSITIVAS.

DX
CEFALEA

PLAN
.- RM DE CEREBRO SIMPLE
.- IMIPRAMINA TAB. 25 MG DIARIA PM
.- CONTROL CON RESULTADOS

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello
No
Cardiopulmonar
No
Abdomen
No
Extremidades
No
Sistema nervioso central
No
Sistema urinario
No
Otros