



MEDICENTRO - MIRAFLORES

MEDICENTRO S.A DE C.V
Centro de Diagnóstico Médico Especializado
R.T.N.: 04019001034761 Tel: 2662-0350
E-mail: medicentrosrc@gmail.com

Bo. Miraflores, calle internacional, C-4 Edificio Hotel M&L, Local 01, Santa Rosa de Copán, Honduras, C. A. 001-001-01-00 N° 002730

DÍA	MES	AÑO
23	3	23
CAI: 821AD0-91989E-554B95-0E683E-19A37D-07 Fecha límite de Emisión: 03/12/2023		

FACTURA

CLIENTE: Ma Rosario Cortez Diaz R.T.N.: 1309-1966-00237

DIRECCIÓN: La Iguala Lempira

CONST. REG. EXONERADO: # O/C EXENTA: # REG. S.A.G.:

Cant.	Descripción	P. Unit.	Exenta	Gravada
2	TC ABD Dos fases	5250.00		

CONDICIÓN DE PAGO: CRÉDITO DÍAS 30 EF

Cantidad en letras: Cinco mil Doscientos cincuenta
100



Desc. / Rebajas Otorgados L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 5% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub - Total L.	
15% I. S. V. L.	
18% I. S. V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	5250.00



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Original Blanco: Cliente; Copia Amarilla: Obligado Tributario Emisor; Copia Verde: Archivo
Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-21-10500-175 Tel/fax. 2662-0198 RANGO AUTORIZADO
6T. 2C. Am. V. DEL 001-001-01-00002601 AL 001-001-01-00002900 E. 06/12/2022 Fecha de Recepción: 03/12/2022

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS PAZ SANCHEZ #2
 COL. JULIO ROMERO, BULEVAR MARCO TULIO RODRIGUEZ, 2 CUADRAS AL SUR
 Debora Paz Sanchez (MQC) Tel.: 2656-1027/9441-6678
 R.T.N.: 07111973001255 Email: lab.pazsanchezsb@gmail.com
 CAI: 063F3C-2B8EAC-DF40A0-AA9E31-0AEF14-FA Fecha Limite: 25/01/2024

Factura #: 001-001-01 00007847
 Tipo Factura: Contado

Rango de Emisión: 001-001-0100007501 Al: 001-001-0100009500

Cliente: MA ROSARIO CORTEZ

Direccion: GRACIAS, LEMPIRA

Fecha Elaboracion 22/03/23

Analisis	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
CA 125	1	650	650.0
CA 19-9	1	650	650.0

Amado, yo deseo que tu seas prosperado en todas las cosas, y que tengas salud, así como prospera tu alma.
 3Jn 2

son MIL TRESCIENTOS Lempiras c/ 0 centavos

Exonerado: 0.00
 Exento: 1,300.00
 Gravado: 0.00
 Desc/Rebajas 0.00
 15% I.S.V.: 0.00
 Total a Pagar: L 1,300.00

Nºorden de compra exenta: _____ Nºorden Constancia Registro exonerados: _____ Reg. S. A. G.:

CANCELADO



RADISA Ubicados en Bo. El Rosario, contiguo a Medifarma,
Gracias Lempira. Cel. 9527-4307 9597-4475

SERVICIO DE ULTRASONIDO

NOMBRE: MA ROSARIO
EDAD: 56A.
MED. REF.

APELLIDO: CORTEZ
REG. MED:
SERVICIO:
FECHA: 20 DE MARZO 2023

U.S. ABDOMINAL:

Se realiza ultrasonido trans abdominal evidenciando el parénquima hepático de bordes regulares, mide 15.8cm tamaño normal, ecogenicidad homogénea ecotextura normal, sin observar masas ni quistes. La Vena porta mide 6.1mm de diámetro normal.

La Vesícula biliar se exploró en decúbito lateral y supino, sin embargo no fue posible su visualización sino una masa heterogénea de aproximadamente 5.6 x 2.8cm de bordes no definidos por lo que sugiero correlacionar con antecedentes, y si clínicamente indicado complementar estudio con TAC de abdomen para mejor evaluación y descartar proceso tumoral. Murphy ecográfico insinuado.

No se observa dilatación de la vía biliar intra hepática ni extra hepática, al momento de realizar el estudio. El Colédoco no visible.

El Bazo y el Páncreas de configuración y tamaño normal.

Ambos riñones sin presencia de litos ni hidronefrosis, son de bordes regulares, situación y tamaño normal, con relación cortico medular conservada. El riñón derecho mide 8.5 x 3.7cm y el izquierdo de 8.8 x 4.5cm.

La vejiga urinaria poco distendida con 7cc, de paredes regulares, no engrosadas de 2.7mm, sin ecos internos ni defectos de llenado intraluminal.

Sin ventana acústica para la evaluación del útero.

Ambos ovarios no visibles sin embargo a nivel del anexo izquierdo se observa una lesión quística, encapsulada de 4.2 x 3.7cm, sin flujo Doppler color, que presenta un nódulo hiperecoico adherido a la pared sugestiva de un Quiste Dermoide.

Se observa líquido libre moderado.

CONCLUSION: 1.- Estudio con las consideraciones descritas.


DR. CESAR MILLA
MEDICO RADIOLOGO

Santa Rosa de Copan,
22/03/2023

Nombre: MA ROSARIO CORTEZ DIAZ
Estudio: ABD TOTAL DOS FASES
Edad: 56 Años

INFORME RADIOLÓGICO

TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN

Se realizó tomografía de abdomen con administración de contraste intravenoso, observando los siguientes hallazgos:

En el hueco pélvico, en topografía de los genitales internos se identifica importante alteración del aspecto habitual secundario a opacidades con densidad y reforzamiento heterogéneo con el contraste intravenoso, asociado a engrosamiento irregular del peritoneo adyacente y a distancia, en la región anexial izquierda asociado a imagen quística compleja por componente sólido e irregular periférico que alcanza 35 mm de diámetro máximo; con interfase inadecuada con la pared del recto y la vejiga adyacentes. Los hallazgos asocian áreas nodulares en el mesenterio predominantemente en la raíz de distribución difusa, esto aunado con los hallazgos en el peritoneo y a abundante cantidad de líquido libre son compatibles con carcinomatosis peritoneal.

El hígado presenta lesiones confluentes ubicadas en el segmento 5, en íntima relación con la vesícula biliar, de baja densidad y con bordes irregulares, la de mayor tamaño mide 33 mm de diámetro. La vesícula biliar se observa mayormente colapsada con pared de grosor irregular que alcanza hasta 12 mm adyacente al parénquima hepático, la interfase no se define adecuadamente con este último; no se identifican litos radiodensas visibles por este método. La vía biliar intra y extra hepática de calibre y características normales por este método.

El páncreas, el bazo y glándulas adrenales con características tomográficas normales. Ambos riñones de tamaño y morfología normal. Los sistemas colectores con características normales. En las estructuras vasculares no se identificaron alteraciones. El resto del intestino grueso, estómago sin evidencia de alteraciones por este método de estudio. El intestino delgado con prominencia del grosor mural y de las válvulas conniventes principalmente en topografía del yeyuno, posiblemente relacionado a enteropatía. Los ganglios intra y retroperitoneales tomográficamente inespecíficos y con diámetro en eje corto menor a 10 mm. La vejiga, además de lo referido no se identificaron lesiones endoluminales. Estructuras óseas y partes blandas sin hallazgos significativos; cambios óseos degenerativos. En regiones valoradas del tórax no se identificaron alteraciones.

Impresión diagnóstica:

1. Los hallazgos compatibles con carcinomatosis peritoneal, probablemente secundario a proceso neoplásico primario en los genitales internos de origen anexial por lo previamente referido, se sugiere correlación por hallazgos por ultrasonido endovaginal.
2. En el hígado lesiones en el lóbulo derecho sugestivo de depósitos secundarios, como 2ª posibilidad proceso infiltrativo por proceso neoplásico primario originado en la vesícula biliar; se sugiere correlación con hallazgos por ultrasonido.
3. En el resto del estudio hallazgos sugestivos de enteropatía inespecífica y leves cambios osteodegenerativos.



Dr. Cristian Pérez Alemán
MÉDICO RADIÓLOGO