CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P253094

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 1 Ago 2024 15:16:18 p.m. **Fec Ingreso:** 01.Ago.2024 13:30 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 1 Ago 2024 15:16:22 p.m.

Hoja de Trabajo : 958346 **Fec Egreso:** 01.Ago.2024 13:30 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : HOSPITALIZADO **Carnet :**
Dirección: RETIRO ALTO
Paciente : 1061818220 LAURA CAMILA IBARRA GUEJIA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 25 AÑOS - 2 MESES - 26 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : fe6fd9ac5bddde6ec9405ac00570e3d87824de3ecd9aaba2583c6198053cfbd4242b2b23b7a2602d1404635efe621604

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.039.540**
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		2	519.770		1.039.540
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.145.171
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.145.171

Total Items: 2

TOTAL: UN MILLON CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)
No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta
ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9,66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0
DIAN N. 18764050765881 DEL 21/06/2023 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL P200001 AL P1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: Krjs0PuuBVqAZJc/611Lw6n03tlfHFpLkCKA40QqXBRwXmjbw669zGC5/idqwa8qXV+29OuD5NMgAsW2U6o1ibN5G7miMNIFnHZc69sZkU90L8OOAFpJebdAhz4DQ9ciyc4dOBxPNhE13PKL9QNC+RtUCpOYdqQM4DmWEemSsD4/aEUE9f8mQ6alORIxs/5XwgMv6cT0yeICZuG0HoC/g80Iz79A9nAqoleJnXAc5e7gm0GSNXyF6JApZQXx8AOVQYnu0pHy2XhjWwZItVH+ZlYJLHc9yBlkGcE1FoaR43lAUgUbEtPWwb+1XFWUCR3S8awwGP6D7od8r4NHXvk8nw==

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

martes, 30 de julio de 2024 03:56 p. m.

Nº Historia Clínica: 1061818220 **Cama:** OG10 **Nº Folio:** 49 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	LAURA CAMILA IBARRA GUEJIA	**Identificacion:** 1061818220	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	07/mayo/1999 **Edad Actual:** 25 Años / 2 Meses / 24 Días	**Estado Civil:**	UnionLibre
Dirección:	RETIRO ALTO(POPAYAN) CALLE 10 A 22 05	**Teléfono:**	3143052935
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) SERVICIOS GENERALES

Datos de Afiliación

Entidad:	ASMET SALUD EPS SAS	**Régimen:**	Contributivo
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS PGP	**Nivel - Estrato:**	NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable:	YINA IBARRA	**Teléfono Resp:**	3126764676
Dirección Resp:	RETIRO ALTO(POPAYAN) CALLE 10 A 22 05	**Nº Ingreso:**	1971834 **Fecha:** 29/07/2024 10:48:10 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 30/07/2024 3:48:58 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 31123 - URGENCIAS GINECOLOGIA

Listado de Exámenes	*Área de Servicio:*	36221	APOYO DIAGNOSTICO - ECOGRAFIAS

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	2	Urgente

Observación: SOLICITA RESONANCIA SIMPLE Y CON CONTRASTE DE COLUMNA LUMBO SACRA

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

M796	DOLOR EN MIEMBRO	☑ Prin.
R202	PARESTESIA DE LA PIEL	☐ Prin.
D696	TROMBOCITOPENIA NO E	☐ Prin.
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESP	☐ Prin.

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
NIT. 891 501 676-1

LUGAR: CIMO
FECHA: 30/07/2024
AUTORIZA DE RYC: LORENA LEBAZA

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional: NORIELA MELENDEZ MADROÑ
Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

CLÍNICA DEL OCCIDENTE
Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

Nit. 860090566
Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59.

RESULTADO DE SERVICIO

Nombre:	IBARRA GUEJIA LAURA CAMILA	**Numero de orden:**	245919
ID:	1061818220	**Edad:**	25 Años
Sexo:	Fem	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	RETIRO ALTO	**Correo electrónico:**	notiene@gmail.com
Fecha de estudio:	02/08/2024 6:28	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	HOSPITALIZADO		

ESTUDIO SOLICITADO POR: DOLOR EN MIEMBRO, PARESTESIA, TROMBOCITOPENIA
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

RESONANCIA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE Y CONTRASTADA:

TÉCNICA: En aparato Marconi Eclipse 1.5 Tesla, obteniéndose secuencias spin eco T1, turbo spin eco T2 y Fat Sat sagitales, así como turbo spin eco T2 coronales y axiales. Los cortes axiales se realizaron en interespacios lumbares. (Se administro acido gadoterico 0.05 mmol/ml frasco x 15 ml).

HALLAZGOS:
Hiperintensidad anormal subdermica a n nivel de la region lumbar posterior, sin realces con el medio de contraste por edema
El cono medular termina a nivel de L1.
Lordosis lumbar conservada.
No hay escoliosis.
No hay espondilolistesis.
La altura y señal de los cuerpos vertebrales lumbares es normal, sin evidencia de fracturas, lesiones óseas focales ni cambios degenerativos tipo Modic.
La altura y señal de los discos intervertebrales lumbares es normal, no hay deshidratación discal.
No hay hernias discales.
No hay estenosis de canal central.
Las láminas y pedículos se ven normales.
Los agujeros de conjunción se ven normales.
No hay hipertrofia de ligamentos amarillos ni enfermedad degenerativa de facetas articulares.
No hay evidencia de anormalidad en la señal de las porciones visualizadas del cono medular y las raíces de la cola de caballo.
No hay evidencia de masas paraespinales.
La porción visualizada del sacro se ve normal.
No hay realces con el medio de contraste.

CONCLUSIONES:
EDEMA SUBDERMICO LUMBAR POSTERIOR
RESTO DEL ESTUDIO SIN EVIDENCIA DE ANORMALIDAD.

EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ