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 P253396

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: 3 Ago 2024 14:10:52 p.m. **Fec Ingreso:** 03.Ago.2024 14:10 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 3 Ago 2024 14:10:57 p.m.

Hoja de Trabajo : 959894 **Fec Egreso:** 03.Ago.2024 14:10 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3103308671 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 48662521 NEYI MAGALI MUÑOZ ACOSTA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 39 AÑOS - 8 MESES - 20 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 79c8f50db62ddd07a536775083361a7561c2beb95bc05da9fc3128fd3be2f5e9341474ee4dadb37f6541bcbfe5687d6f

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	519.770		519.770

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	519.770
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	519.770

Total Items: 1
TOTAL: **QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA 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: XgX+7Ju3QK+Z98Ybls/lQaMMPpURJ26rxrTEwjR4eU63KmUtiTST/quOYxhhw3+c35ZRRyVtMTy0wH76d541DQPho3mw/Gm/bVXSrcJvWSl2/T9vq9J4HHGcV5VFvR9DP8eEtGZO6bnOsEdQ/Pa8UbT/RtxlA+
QaycKzt3eXgml7dLA2UynwFnKrxFeUP9NmJJgJzTNaTzU6bK8evPg6cu6VPPlMnRSZ3nd8JU481qG3RDd99o+JqfnlOS/pX/SbY4kDDMnJ2x0clyMkXy3/FB6ZOWJlGgUb1B9yIDFoSVaN1MjWvN6jsMsc/c88RxJqUWzWiL4zZDlBOU9GFKRHUw==

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
NIT: 891501676 - 1
Dirección: Calle 15 No 17A - 196 Popayan, Cauca Telefono: (092) 8211721

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

SL336895 **FECHA DE FACTURA:** **02 ago. 2024 09:17 a. m.**

Entidad	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	**NIT**	900156264
Plan	EP10003		
Teléfono	4193000	**Contrato:**	SUBSIDIADO

Paciente:	NEYI MAGALI MUÑOZ ACOSTA	**Regimen:**	Subsidiado	**Ingreso:**	1974117
Identificacion:	48662521	**Estrato:**	01 NIVEL UNO	**Autorizacion:**	239007401
Fec Ingreso:	02 ago. 2024 09:13 a. m.	**Fec Egreso:**	02 ago. 2024 09:14 a. m.	**Edad:**	39 Años / 8 Meses / 19 Días
Dirección:	VEREDA SAMBONI TIMBIO CAUCA	**Teléfono:**	3137283363		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES	1,00	$ 2.484.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.484.100,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 2.484.100,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL FACTURA	$ 2.484.100,00

TOTAL: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO	LIQUIDACION Y CARTERA	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR
536 - DANIEL FELIPE TORRES ORTIZ			

Código CUFE 309b133f3df88baac68ae2cfde6b639f75ab0ae6b2a9df641b14b854fcc6ccae42dac66e635332111093f60ba99a5afa

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764056110428 DEL 14 sep. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL SL247.891 AL SL1.000.000. VIGENCIA 14 sep. 2023-14 sep. 2024

VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN 12 MESES - ENTIDAD PUBLICA NO REALIZAR RETENCIONES
EL NO PAGO DENTRO DE LOS PLAZOS CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS A LA TASA ESTABLECIDA PARA LOS IMPUESTOS ADMINISTRADOS POR LA DIAN - LEY 1438 - ART. 56

FACTURA GENERADA MEDIANTE SOFTWARE DINÁMICA GERENCIAL HOSPITALARIA - SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA S.A. NIT 800.149.562

tal Su opez de valencia E.S.E.Nit: 891501676-1

SLV-AS-01-F-01

Autorizacion de Servicio de Imagenología

No. Orden: 194

Fecha: 02/07/2024	Tipo:
NOMBRE PACIENTE: NEYI MAGALI MUÑOZ ACOSTA	
Documento de identidad: 48662521	
Edad: 39 AÑOS	Telefono: 3103308671/3137283373
Prestador de servicios: CALLE 18N NUM 8-59 AVENIDA ANTONIO NARIÑO POPAYAN	
PROCEDIMIENTO: RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	
OBSERVACION:	
Servicio: **EXAMEN ESPECIALIZADO**	
DIAGNOSTICO: M544	No ingreso:
OBSERVACION: USUARIO ACTIVO EN NUEVA EPS AUT: 239007401 VENCE: 22/11/2024	
Solicitado por: DR: GYHILL MENESES GAVIRIA Hospital Susana Lopéz de Valencia E.S.E. Servicios Especializados de Imagenología	Autorizado por: Facturación caja de examenes
Firma Usuario o Acudiente al recibir el servicio:	
CC:	DE

VALIDO POR 3 MESES

NOTA: FACTURAR UN DIA ANTES DE LA CITA, PRESENTAR ORIGINALES Y COPIAS

I.P.S. NUEVA POPAYAN

Fecha Expedición: 2024-03-27 16:32:41

SOLICITUD MEDICA - SERVICIOS PENDIENTES AUTORIZACION

IPS Primaria: IPS NUEVA POPAYAN

Paciente: NEYI MAGALI MUÑOZ ACOSTA | Identificación: CC 48662521 | Télefono Contacto: 3137283363

Médico Remisor: Gyhill Meneses Gaviria Registro Médico: 1061730801 | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tipo Afiliado: Subsidiado | Edad: 39 | Cuota Moderadora / Copago: -

Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS | DX Ppal: M544 DX Rel 1: M518 DX Rel 2: -- DX Rel 3: -- Finalidad:

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	OBSERVACION
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1	PRIORITARIA

PROFESIONAL: Gyhill Meneses Gaviria
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Documento: 1061730801
Firmado Electronicamente: Ley 527 de 1999 Articulo 2
Fecha y hora de impresión: 2024-03-27 16:32:41

NOTA: Este documento no es válido para la prestación del servicio, dirijase al área administrativa para tramitar la autorización respectiva.

Desarrollado por SinerglaSE SAS Impreso: Gyhill Meneses Gaviria - 2024-03-27 16:32:44.895962

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Nesly Magali Muñoz **Identificado con Documento No.** 48.662.521

Expedida en: Timbio **En calidad de:** Paciente.

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 3 de agosto de 2024.

Magali Muñoz
FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3103308671
Teléfono:

CLÍNICA DEL OCCIDENTE
Sabemos cómo te sientes, sabemos como cuidarte

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

RESULTADO DE SERVICIO

Nombre:	MUÑOZ ACOSTA NEYI MAGALI	**Numero de orden:**	246347
ID:	48662521	**Edad:**	39 Años
Sexo:	Fem	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	popayan	**Correo electrónico:**	notiene@gmail.com
Fecha de estudio:	05/08/2024 1:16	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	3103308671		

ESTUDIO SOLICITADO POR: SIN INFORMACIÓN
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE LA COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE:

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 en fase simple.

HALLAZGOS:

- El cono medular termina a nivel de L1.
- Lordosis lumbar conservada.
- No hay escoliosis.
- No hay espondilolistesis.
- Cambios Modic II y Nódulo de Schmorl a nivel de L4-L5
- La altura de los cuerpos vertebrales lumbares es normal.
- En L5-S1 protrusión discal central y paracentral derecha con extensión foraminal sin contacto radicular, se asocia a fisura anular.
- En L4-L5 Deshidratación con protrusión discal posterior central y para central izquierda con extensión foraminal y contacto radicular.
- No hay estenosis de canal central.
- Las láminas y pedículos 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.
- Se menciona lesión quística anexial izquierda de 4,0 x 3,5 cm y líquido libre en fondo de saco de Douglas, correlación con ecografía TV.

CONCLUSIONES:
- CAMBIOS DEGENERATIVOS ÓSEOS.
- DISCOPATÍA DESCRITA.
- LESIÓN QUÍSTICA ANEXIAL IZQUIERDA.
- LÍQUIDO LIBRE EN FSD.