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 P253571

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: **5 Ago 2024 14:41:23 p.m.** **Fec Ingreso:** 05.Ago.2024 14:40 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **5 Ago 2024 14:41:27 p.m.**

Hoja de Trabajo : 961245 **Fec Egreso:** 05.Ago.2024 14:40 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: PATIA
Paciente : 31851100 RUBIELA DIAZ VELASCO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 64 AÑOS - 1 MESES - 11 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 8f5f47f242a8d18e149e164369336f232e38f412bfa6daf67892b41af4e253b319381d4d133c03d7614bd3a9be034948

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : 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: WFhjOkgleUL9S/H3kMajmlL5hRN5r8DPlL6jOOOJxwXvx2TPFpgr/O3ZQ+VmTdWBCHklW1MBgOLlqCJiJ4iG5mc3kjSidxwMIx3MXUI+V3fch22JoZSXExrxClDszCU15ilzXecx26JtVh3pWHFkAc9LjGBZMkm1rozoMnHm8d1B/Maf5U9o65+/l/wCVH9MGeDK6I/EIT4iImxm65MyxiKf7+foethvpg8SO8bw7MUnlDrxH0MvAYYOjJX9BTDU5IAf1p/gWVmhlBjtLJYsc5kvKaD01m+6cHKu8iD+pcgKdE/3/tak6jh9V/YxlMtsIUNnZ17TYSumSKgcLFtKXw==

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

sábado, 03 de agosto de 2024 04:21 a. m.

Nº Historia Clínica: 31851100 **Cama:** VCP30 **Nº Folio:** 4 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: RUBIELA DIAZ VELASCO **Identificacion:** 31851100 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 25/junio/1960 **Edad Actual:** 64 Años / 1 Meses / 8 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: VEREDA MULALO PATIA **Teléfono:** 3153118716
Procedencia: PATIA **Ocupación:** PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS VARIOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

Responsable: REINEL VELASCO **Teléfono Resp:** 3153118716
Dirección Resp: VEREDA MULALO PATIA **Nº Ingreso:** 1974436 **Fecha:** 2/08/2024 7:47:42 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Fecha de Registro: 3/08/2024 12:36:08 a. m.

Area de Servicio Solicitante: 31121 - URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

Listado de Exámenes	*Area de Servicio:*	35211	APOYO DIAGNOSTICO - RAYOS X

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1	Urgente

Observación:

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
NIT. 891.501.676-1

LUGAR: CIMO
FECHA: 03 /08/2024
AUTORIZA DE RYC: CATHERINE MUÑOZ

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

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:	DIAZ VELASCO RUBIELA	**Numero de orden:**	246562
ID:	31851100	**Edad:**	64 Años
Sexo:	Fem	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	PATIA	**Correo electrónico:**	NO@GMAIL.COM
Fecha de estudio:	06/08/2024 5:30	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	Sin Dato		

ESTUDIO SOLICITADO POR: ACV
ANTECEDENTES. ° NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

RESONANCIA CEREBRAL SIMPLE:
TÉCNICA: Marconi Eclipse 1.5 Tesla, secuencias spin eco T1, turbo spin eco T2, difusión y Flair axiales, Flair coronales, así como turbo spin eco T2 sagitales y coronales.

HALLAZGOS:
Focos anormales izquierdos, a nivel cortical y subcortical en el los giros post central y supramarginal izquierdos, giro temporal del lóbulo medio, a nivel de la corona radiada, la ínsula y cápsula externa, supratentoriales, hiperintensos en T2 y Flair, en mapas ADC con señal baja, con señales altas en (DWI), restricción en difusión, hallazgos en relación a áreas de isquemia aguda en arterias marginales de la ACM izquierda, menos probable lesión de otra naturaleza.
No hay evidencia de masas neoplásicas intra o extraaxiales.
No veo áreas de hemorragia.
El sistema ventricular es normal.
No hay evidencia de malformaciones arteriovenosas o aneurismas.
El cuerpo calloso sin anormalidad.
El mesencéfalo y tallo cerebral normales.
El cerebelo de aspecto normal.
La región selar es normal.
No hay desplazamiento de la línea media.
Los surcos, cisternas y cisuras normales.
Áreas temporales de ínsula e hipocampo derechas y sin hiperintensidades.
La porción visualizada de órbitas y cornetes se ve normal.
Senos paranasales y mastoides de aspecto normal.
No hay lesiones en los ángulos pontocerebelosos.

CONCLUSIONES:
EVENTO ISQUÉMICO EN LAS ARTERIAS MARGINALES DE LA ACM IZQUIERDA DESCRITO.

EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RM 94400624