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 P253628

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 16:37:52 p.m.** **Fec Ingreso:** 05.Ago.2024 16:37 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **5 Ago 2024 16:37:55 p.m.**
Hoja de Trabajo : 961428 **Fec Egreso:** 05.Ago.2024 16:37 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : HOSPITALIZADO **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1060677130 DAVID FERNANDO GARCES HOYOS
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 12 AÑOS - 2 MESES - 21 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 83a128b755877c6a1f653f31893b39572f8094a24e870a12eac76b6a7f4d854670c181712d57a981cf998eb9a5e76a13

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**398.480**
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)Médico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	398.480		398.480

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	398.480
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	398.480

Total Items: 1
TOTAL: **TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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: XMPda/QBP/1oFS7DfRK0vhNj3ewH37OnoqDZ6PaCQSpgiKcPqk9fa0Zp5Ilh/pQkz3m+A57BtNCq6ufBEGAFNEZGIAMbYnuFmWCYeuMUJXdMAjEVLb9pJeUghIzCg+4YdmePAC4dBYRD8Vkx3Z5+GncsYwHRAMR2TqwhYwATs+
QNgIpeHI/5bkOHUEoYsVvHMTh4DL6SLk8tiN4AYog68F5133xklUrbeGpuYqRX8CUUQqcDAw2P+aUnhoryDC6AksBtGL4sCS4k4lOgDJe//1O3+PtKguTlw9lHntSppY5S70Z8GMwYxk1laGAPrS3WRfds3NibyV+M+bVtHFaHlQ==

HOSPITAL

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

viernes, 02 de agosto de 2024 03:02 p. m.

Nº Historia Clínica: 1060677130 **Cama:** H-404A **Nº Folio:** 99 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: DAVID FERNANDO GARCES HOYOS **Identificacion:** 1060677130 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 15/mayo/2012 **Edad Actual:** 12 Años / 2 Meses / 17 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 36 N # 401 **Teléfono:** 3104508272
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

Responsable: MARIA ESMERALDA HOYOS **Teléfono Resp:** 3104508272
Dirección Resp: CALLE 36 N 401 **Nº Ingreso:** 1969480 **Fecha:** 24/07/2024 4:05:10 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otro_Tipo_Accidente
Fecha de Registro: 2/08/2024 12:48:47 p. m.

Area de Servicio Solicitante: *33211 - UMI HOSPITALIZACION - PEDIATRIA*

Listado de Exámenes	*Area de Servicio:*	35221	APOYO DIAGNOSTICO - ECOGRAFIAS

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
883440	**RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS**	1	Urgente

Observación: RESONANCIA SIMPLE DE CADERA DERECHA

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

A419	SEPSIS, NO ESPECIFICADA	☑ Prin.
M009	ARTRITIS PIOGENA, NO ESPECIFICADA	☐ Prin.

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

LUGAR: CIMO
FECHA: 02/08/2024
AUTORIZA DE RYC: LORENA LEBAZA

Profesional: *TENA*
Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

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:	GARCES HOYOS DAVID FERNANDO	**Numero de orden:**	246612
ID:	1060677130	**Edad:**	12 Años
Sexo:	Mas	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	POPAYAN	**Correo electrónico:**	notiene@gmail.com
Fecha de estudio:	06/08/2024 5:31	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	HOSPITALIZADO		

ESTUDIO SOLICITADO POR: SEPSIS NO ESPECIFICADA, ARTRITIS PIOGENA NO ESPECIFICADA.
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

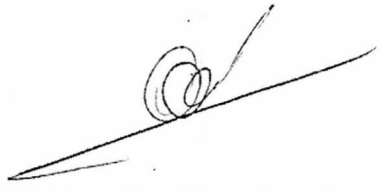
RESONANCIA DE CADERA DERECHA SIMPLE:

TÉCNICA: Secuencias spin eco T1 coronales y axiales , Turbo spin eco T2 y Stir coronales y axiales. En fase simple.

HALLAZGOS:
Las imágenes stir no demuestran contusiones óseas humerales.
La intensidad de señal ósea es normal en todas las secuencias.
No hay evidencia de fracturas o luxaciones.
Las articulaciones coxofemorales sin anormalidades.
El tercio proximal de los fémures es normal.
La porción visualizada de sacro son normales.
Las articulaciones sacroilíacas y la sínfisis del pubis se ven normales.
Las ramas isquiopúbicas se ven normales.
No hay de masas o colecciones pélvicas.
La vejiga urinaria de contornos regulares sin lesiones intraluminales.
Los planos musculares visualizados no evidencian anormalidad.

CONCLUSIONES:

- ESTUDIO DE ASPECTO NORMAL.



EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RM 94400624 .