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 P254444

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: **12 Ago 2024 11:29:10 a.m.** **Fec Ingreso:** 12.Ago.2024 11:28 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **12 Ago 2024 11:29:18 a.m.**
Hoja de Trabajo : 966248 **Fec Egreso:** 12.Ago.2024 11:28 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: el tambo
Paciente : 34574004 MARIA NELSA CERON CORDOBA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 44 AÑOS - 6 MESES - 9 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 3202eba748195933f32280f36dfc76a1f956e00f6fd1eafd864b2c3c87b0b4dcd96f369265566e341158dc6761f15cb5

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: tIb1vy2kOWAAY06f3br0k6wQJm7FNn1uQUN8YGxQLkQIJ98nencSwVM9YnE11TIQYYI0nMqHNAT/50m3OR3naqeXmdQlbG/uIDfn7xP8SHzrXGEj+cP9Emp8RhnQ97iPVIHkeNfUj0YB3bO4of0y5jMw7/0mzvjtqEa2RmVw41LQ+s5CMqEt7rYxC5s04VEz23rmDpZYbOLAE+W63U4DZrHolpMDdThtnVBExz3eDO7JBWgGJSbDI20fYudWiSvGhfdQtagZvSnteGSmp5lN8swZ3ZIrkly9cUUnzKx4PYP18GR97us/EwnsRaQsFZJP6flqVtf8yS2hUoWINWsS+g==

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

sábado, 10 de agosto de 2024 04:38 p. m.

Nº Historia Clínica: 34574004 **Cama:** VCP15 **Nº Folio:** 12 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: MARIA NELSA CERON CORDOBA **Identificacion:** 34574004 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 02/febrero/1980 **Edad Actual:** 44 Años / 6 Meses / 7 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: VEREDA EL ZARZAL EL TAMBO **Teléfono:** 3116522232
Procedencia: EL TAMBO **Ocupación:** EMPLEADA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 1977369 **Fecha:** 10/08/2024 7:33:35 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Fecha de Registro: 10/08/2024 4:33:44 p. 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: SIMPLE

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

SANDRA GOMEZ
10/08/2024
CIMO/ HSLV

AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: Gabriela Ramírez. *TIMANA RAMOS* *Registro Médico:* *1085322899*
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:	CERON CORDOBA MARIA NELSA	**Numero de orden:**	247602
ID:	34574004	**Edad:**	44 Años
Sexo:	Fem	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	el tambo	**Correo electrónico:**	no@gmail.com
Fecha de estudio:	13/08/2024 4:45	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	Sin Dato		

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

RESONANCIA CEREBRAL:

TÉCNICA: Marconi Eclipse 1.5 Tesla, secuencias spin eco T1, turbo spin eco T2, difusión 3D Fiesta para base de craneo y Flair axiales, Flair coronales, así como turbo spin eco T2 sagitales y coronales.
No se administró gadolinio.

HALLAZGOS:
Pequeño quiste aracnoideo en fosa posterior cerebelosa izquierda de 1,4 x 2,2 x 2,8 cm
No hay evidencia de masas neoplásicas intra o extraaxiales.
No veo áreas de hemorragia o isquemia.
El sistema ventricular es normal.
No hay focos hiperintensos anormales en secuencias T2.
No hay evidencia de malformaciones arteriovenosas o aneurismas.
Los núcleos basales normales.
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.
La intensidad de sustancia blanca y sustancia gris sin evidencia de anormalidad.
Áreas temporales de ínsula e hipocampo simétricas 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.
Los mapas ADC sin señales altas en (DWI), sin restricción en difusión.

CONCLUSIONES:
- QUISTE ARACNOIDEO EN FOSA POSTERIOR IZQUIERDA DESCRITO
- RESTO DEL ESTUDIO DE ASPECTO NORMAL.

EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RM 94400624