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 P254844

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: **14 Ago 2024 12:6:17 p.m.** **Fec Ingreso:** 14.Ago.2024 8:17 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **14 Ago 2024 12:6:21 a.m.**
Hoja de Trabajo : 968064 **Fec Egreso:** 14.Ago.2024 8:17 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2022 **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3146190951 **Carnet :**
Dirección: VEREDA EL MACO MORALES
Paciente : 25543979 BLANCA MYRIAN HURTADO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 60 AÑOS - 8 MESES - 29 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 7b6dae8aac010c88775b875344d1da3c83b6af4a5a3dc499fc10d286a9eb8d96f6bb2ea7fe69298e4b5e1a7210bb197d

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.039.540**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		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: oYMDT4h4sx0oL5T9rMhKqewMta1PwjtnTwnqSc9+
6rMVU4X0M54180BSFvHcRs3lGCAjTbOiipX7iO9cUCX111To2hSaMZU3DHxeO/MjxK1SRHINZ77UBaOvgQVjYa4gkwiV4MBiwPiJLxA22R9x4siEZJ2l7fmQZlzP3z5ULpoMxa4HweaKoh8DvcMp34QSj7XykMev+4S3GM7Vbb4nkzEUIV+
qW3rfpFgGJ/UB4uoQoLK5Ymr6pHq5wAevwRkiK50mqaj6NKgSDFVihuJeAn1w9I50dXSuOLX2Q2L8vYVgAvtk8TMdQo4V9EC5UKQKpjS48auL2Zxa54HxOGTD2Q==

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: 08/07/2024 | Tipo:

NOMBRE PACIENTE: HURTADO BLANCA MYRIAN

Documento de identidad: 25543979

Edad: 60 AÑOS | Telefono: 3158457485

Prestador de servicios: CALLE 18N NUM 8-59 AVENIDA ANTONIO NARIÑO POPAYAN

PROCEDIMIENTO: RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO

OBSERVACION: SIMPLE Y CONTRASTADA

Servicio: **EXAMEN ESPECIALIZADO**

DIAGNOSTICO: M350 | No ingreso:

OBSERVACION: USUARIO ACTIVO EN NUEVA EPS AUT: 240879783 VALIDA POR 154 DIAS HABILES

Solicitado por: DR: CARLOS ANDRES NEGRETE | Autorizado por:

Hospital Susana Lopéz de Valencia E.S.E.
Servicios Especializados de Imagenología

Facturacion caja de examenes

Firma Usuario o Acudiente al recibir el servicio:

CC: | DE

NOTA: VALIDA POR UN MES

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

Fecha Actual : martes, 13 agosto 2024

FACTURA PARCIAL

Paciente 25543979	BLANCA MYRIAN HURTADO	**Tipo** Subsidiado	
Entidad EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	**Edad** 60 Años / 8 Meses / 28 Días	
Plan EP10003	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	**Sexo** Femenino	
Estrato 02	NIVEL DOS	**Ingreso** 1978757	
Centro 01	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Fec Ingreso** 13 ago. 2024 03:14 p. m.	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	2,00	$ 2.484.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.968.200,00
						$ 4.968.200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 4.968.200,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 4.968.200,00

Fecha Expedición: 2024-05-14 15:59:41

SOLICITUD MEDICA - SERVICIOS PENDIENTES AUTORIZACION

IPS Primaria: IPS NUEVA POPAYAN

Paciente: BLANCA MYRIAN HURTADO | Identificación: CC 25543979 | Télefono Contacto: 3146084812

Médico Remisor: Carlos Andres Negrete Gonzalez Documento: 231413 | Especialidad: REUMATOLOGIA

Tipo Afiliado: Subsidiado | Edad: 60 años 5 meses 29 días | Cuota Moderadora / Copago: -

Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS

DX Ppal: M350 | DX Rel 1: -- | DX Rel 2: -- | DX Rel 3: -- | Finalidad:

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	OBSERVACION
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1	SIMPLE Y CONTRASTADA

PROFESIONAL: Carlos Andres Negrete Gonzalez
ESPECIALIDAD: REUMATOLOGIA
Documento: 231413
Firmado Electronicamente: Ley 527 de 1999 Articulo 2
Fecha y hora de Impresión: 2024-05-14 15:59:41

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

Desarrollado por SinergiaSE SAS Impreso: Carlos Andres Negrete Gonzalez - 2024-05-14 15:59:53.346391

Carlos A. Negrete González
ESP. MEDICINA INTERNA
REUMATOLOGIA
R.M. 231413 - C.C. 10944799

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Sandra Valdes **Identificado con Documento No.** 25545960

Expedida en: Montes-Cauca **En calidad de:** Acompañante

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 14 agosto 2024

Sandra Valdes.
FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3146084812
Teléfono:

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:	HURTADO BLANCA MYRIAN	**Numero de orden:**	247991
ID:	25543979	**Edad:**	60 Años
Sexo:	Fem	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	VEREDA EL MACO MORALES	**Correo electrónico:**	no@gmail.com
Fecha de estudio:	14/08/2024 5:54	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	3146190951		

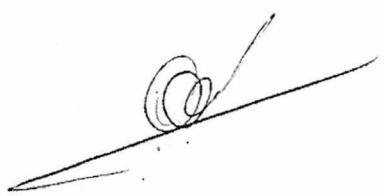
ESTUDIO SOLICITADO POR: SIN INFORMACIÓN.
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

RESONANCIA CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA:

TÉCNICA: Marconi Eclipse 1.5 Tesla, secuencias spin eco T1, turbo spin eco T2, difusión, 3D fiesta y Flair axiales, coronales, antes y después de la administración del contraste endovenoso así como turbo spin eco T2 sagitales y coronales.
(Se administro acido gadoterico 0.05 mmol/ml frasco x 15 ml).

HALLAZGOS:
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.
No hay realces anormales con el medio de contraste

CONCLUSIONES:
ESTUDIO DE ASPECTO NORMAL.



EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ