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 P255397

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: 17 Ago 2024 17:59:47 p.m. **Fec Ingreso:** 17.Ago.2024 17:48 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 17 Ago 2024 17:59:57 p.m.

Hoja de Trabajo : 971407 **Fec Egreso:** 17.Ago.2024 17:48 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3225252965 **Carnet :**
Dirección: PERPETUO SOCORRO
Paciente : 1059236083 MARIANA SALDARRIAGA CABRERA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 19 AÑOS - 0 MESES - 2 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 17ae53aea82bad3c8f26c421a489306661e91ac894de4458bcccdc74f8ea4a7b6c11d6421271de210d346d0674364675

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: eBPS42+RxWG3prbNgW5EhvrsosRnKOrmLOXqB96epvadzDVsUWLW63spbmAqbVv5Avw9GSqYPbu9KTQGDyDM9wKknWnHPRVgwI7aMOyRB+GkAM2G6GINkOKgCI/h9isTYrxmXWKxn36D/I9W0cjaT21vO95tyceFZQ+xMMu+V5hI3Jy1/i1sWhTg1lgzAfc/+SxlOXCJYCBuYoao6ZHE1wus9xkHXvqgQ5AT0iahFWl9nUneR2ur/a5qGALNGog4Y3XVAyYeHLzkxNdyoZ4eWlug17RpltpW5xWTlH0/QwEWh9sA3H+Vb6wZPU0pIjfKIdYMpnziocJ4qlMfGf3b/Q==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

Fecha Actual : viernes, 16 agosto 2024

FACTURA PARCIAL

Paciente	1059236083 MARIANA SALDARRIAGA CABRERA	**Tipo**	Otro
Entidad	RES110 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4	**Edad**	19 Años / 0 Meses / 0 Días
Plan	RES11310 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4 - 66-5-20180-23 SEP 2023	**Sexo**	Femenino
Estrato	04 OTROS	**Ingreso**	1980297
Centro	01 HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Fec Ingreso**	16 ago. 2024 10:44 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1,00	$ 2.326.940,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.326.940,00
						$ 2.326.940,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 2.326.940,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 2.326.940,00

1059236083

Fetalmed
I.P.S. S.A.S.

Nombre: **MARIANA SALDARRIAGA CABRERA** Fecha: **17 de julio de 2024**

Documento: **1059236083** Entidad: **POLINAL**

R/.

SE SOLICITA:

CÓDIGO CUPS: 883101 RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR CEREBRAL

IDX: EMBARAZO DE 28 SEMANAS 1 DIA - ANTECEDENTE DE MICROADENOMA HIPOFISIARIO – HIPERPROLACTINEMIA - GALACTORREA PERSISTENTE – DEFICIT DE VISION - SOBREPESO

DR. JAVIER ANDRÉS CASTRO ZÚÑIGA
MD. Sub-Especialista en Medicina Maternofetal – Alto Riesgo Obstétrico

Carrera 7 # 17N - 57 SEDE SECTOR EL RECUERDO
Teléfonos Citas: PBX: (2) 820 2962 - Móvil: 317 408 5934
E-mail: fetalmed@outlook.com Popayán - Cauca - Colombia

1059236083

Fetalmed
I.P.S. S.A.S.
"Porque la salud comienza desde antes de nacer"

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA AMBULATORIA ESPECIALIZADA POR SERVICIO DE MEDICINA MATERNOFETAL

FECHA: miércoles, 17 de julio de 2024

I. DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PACIENTE:

Nombres y Apellidos: MARIANA SALDARRIAGA CABRERA		**Edad:** 18 años
Nro. ID / HC #: 1059236083	**Entidad:** PARTICULAR	**EPS:**POLICIA
OCUPACION: ESTUDIANTE COLEGIO 11 **ORIGEN Y PROCEDENCIA:** POPAYAN		

II. ANAMNESIS:

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual:

CONTROL PRENATAL X MEDICINA MATERNOFETAL – #4
PACIENTE PRIMIGESTANTE – TRAE ECO REPORTE DE ECO III NIVEL: 7 DE JUNIO

- EMBARAZO DE 22 SEMANAS 3 DIAS
- PESO FETAL ESTIMADO EN PERCENTIL 52.6° PARA LA EDAD GESTACIONAL (EG)
- PLACENTA CON IMPLANTACIÓN NORMAL
- LÍQUIDO AMNIÓTICO NORMAL
- VARIABLES BIOFISICAS NORMALES
- NO EVIDENCIA DE APARENTES ALTERACIONES ESTRUCTURALES ANATÓMICAS MAYORES DETECTABLES POR ULTRASONOGRAFÍA (US) A ESTA EG
- NO EVIDENCIA DE MARCADORES DE CROMOSOMOPATÍA MAYORES O MENORES DETECTABLES POR US A ESTA EG
- DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS CON IPm NORMAL AL MOMENTO DEL EXÁMEN
- FECHA PROBABLE DE PARTO SEGÚN ECOGRAFÍA:08 DE OCTUBRE DEL 2024.

TRAE REPORTE DE PARACLINICOS:5 JUNIO CURVA DE GLICEMIIA CTOG NEG 85.15-73.1-79,12-72.02
FROTIS VAGINAL CON LEVADURAS YA TRATADO
10 JULIO ACS ANTITIRPIDEOS TIROBLOBULINICOA NEG ANTI MICROSOMALES NEG T3 1,8, T4 LIBRE 0.69 TOXO IGM NEG TSH 1.16
RECIBE SULFATO FERROSO – CALCIO + VIT D

REFIERE GALACTORREA PERSISTENTE – PERCIBE MVTSO FETALES – NO PERDIAS VAGINALES NO SANGRADO
NO CEFALEA ACTUALMENTE PERO REFIERE DISMINUCION EN LA VISION REFIERE "MUCHA HAMBRE"
HACE ACTIVIDAD FISICA CAMNATA X 45 MIN

III. SIGNOS VITALES Y CORPORALES:

TA: 131 /74	FC: 90	FR: 98	SAT O2: 98%	PESO: 77Kgs. TALLA 1.68MTS

IV. EXAMEN FÍSICO:

Apariencia General: BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA HIDRATADA
Cardiopulmonar: OK
Abdomen: FETO CEFALICO FCF CON DOPPLER 147 X MIN
Examen Genitourinario: SE OMITE
Extremidades: OK

V. DIAGNÓSTICOS:

PRINCIPAL: Z35.9 SUPERVISION EMBARAZO – CONTROL PRENATAL

- G1PO
- EMBARAZO DE 28 SEMANAS 1 DIA
- ANTECEDENTE DE MICROADENOMA HIPOFISIARIO – HIPERPROLACTINEMIA - GALACTORREA

VIGILADO Supersalud

Carrera 7 # 17N - 57 Barrio El Recuerdo
Teléfonos Citas: PBX: (602) 820 2962 - 836 4165 - Móvil: 317 4085934 - 302 8284181
E-mail: fetalmed@outlook.com Popayán - Cauca - Colombia

- PERSISTENTE – DEFICIT DE VISION
- SOBREPESO MATERNO
- NO INMUNIDAD PARA TOXOPLASMA
- DEFICIT VITAMINA D EN SUPLENCIA
- ANTECEDENTE DE DIABETES FAMILIAR (ABUELA)
- ALTO RIESGO OBSTETRICO

VI. ANALISIS, PLAN DE MANEJO E INTERVENCIONES SEGÚN RIESGO:

SE REALIZA BARRIDO ECOGRAFICO ENCINTRANDO FETO VIVO ILA NORMAL PESO EN PERCENTLES NORMALES PACIENTE CON GALACTORREA PERSISTENTE Y PERDIDA DE VISION REQUIERE REALIZACION DE IMAGENOLOGIA – TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR: RNM –

VII. SOLICITUD DE AYUDAS DIAGNOSTICAS Y/O TERAPÉUTICAS (PARACLÍNICOS):

NO

VIII. SOLICITUD DE ECOGRAFIAS:

SE SOLICITA ECO PERFIL DOPPLER EN 3 SEMANAS (YA TIENE ORDEN)

IX. SOLICITUD DE INTERCONSULTAS POR OTROS SERVICOS:

DEBE CONTINUAR CONTROL PRENATAL EN SU EPS – ENFERMERIA
ACTIVIDADES P Y P, VACUNACION,
VALORACION X NUTRICION, PSICOLOGIA, ODONTOLOGIA, CURSO PSICOPROFILACTICO, ETC

X. SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES:

CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE: SI HAY SANGRADO VAGINAL, SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA, CEFALEA INTENSA, EPIGASTRALGIA, EDEMA SEVERO DE MIEMBROS INFERIORES,
PACIENTE ENTIENDE, SE RESPONDEN PREGUNTAS.

XI. SE CITA PARA NUEVO CONTROL EN:

CON RESULTADO DE RESONANCIA

XII. INCAPACIDADES:

NINGUNA

Firmado Electrónicamente.

DR. JAVIER ANDRES CASTRO ZUNIGA
MD. Sub-Especialista en Medicina Maternofetal - Alto riesgo Obstétrico
UNICAUCA – SOCIEDAD DE CIRUGÍA: H. DE SAN JOSÉ: FUCS - BOGOTÁ.
R.M: 190026/2002. CC: 76.326.574

VIGILADO Supersalud

Carrera 7 # 17N - 57 Barrio El Recuerdo
Teléfonos Citas: PBX: (602) 820 2962 - 836 4165 - Móvil: 317 4085934 - 302 8284181
E-mail: fetalmed@outlook.com Popayán - Cauca - Colombia

Página 1 de 1	CARACTERIZACION DE LA POBLACION Y ACTUALIZACION DE DERECHOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2PS-FR-0005		
Fecha: 10/01/2023	CONSTANCIA DEL ESTADO DE AFILIACIÓN AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PARA BENEFICIARIOS	
Versión: 2		

SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL

EL (LA) SUSCRITO (A) RESPONSABLE DE AFILIACIONES Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS

HACE CONSTAR QUE:

El (la) señor (a) OTALIVAR SALDARRIAGA CEBALLOS, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 14887088, se encuentra afiliado (a) en calidad de **Titular Cotizante** en estado de afiliación ACTIVO, al Plan Obligatorio de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, Dirección de Sanidad (régimen de excepción) en el grado AGENTE con estado laboral PENSIONADO y tiene como beneficiarios a:

PARENTESCO	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	ESTADO DE AFILIACIÓN
HIJO(A)	MARIANA SALDARRIAGA CABRERA	1059236083	ACTIVO

Por no contemplar las normas que regulan el Subsistema de Salud e la Policía Nacional (Decreto 1795 de 2000 o normas que lo modifiquen o adicionen), la posibilidad de afiliar cotizantes distintos a los de su propio régimen; **no afiliará al cónyuge, compañero(a) permanente, padres e hijos de los cotizantes contemplados**, que tengan una **relación laboral, pensión o ingresos adicionales** sobre los cuales estén obligados a cotizar en el Sistema General de Seguridad Social.

Él cónyuge, compañero(a) permanente, padres o hijos de los afiliados que sean trabajadores, que generen ingresos como independientes **DEBERAN PERMANECER OBLIGATORIAMENTE** en el Régimen Contributivo y en consecuencia no procede la afiliación al Subsistema de Salud de la Policía Nacional. **(Aplicación Decreto 780 de 6 de mayo de 2016 (artículo 2.1.1.2 APLICABILIDAD) o normas vigentes que lo modifiquen o adicionen), no procede traslado de aportes al FOSYGA.**

La presente se expide a solicitud del interesado. Dada en Bogotá, a los 26 días de mes de abril del año 2024, para ser presentada a scmariana55@hotmail.com.

Atentamente,

Teniente LILI JOHANA HERNÁNDEZ MÉNDEZ
Responsable Validación de Derechos DISAN

ESTA CONSTANCIA NO ES VÁLIDA PARA TRÁMITE LABORAL, PENSIONAL Y PRACTICAS ACADÉMICAS REMUNERADAS. NO PROCEDE TRASLADO DE APORTES A ADRES PARA BENEFICIARIOS DE SALUD PONAL.

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.059.236.083



Apellidos
SALDARRIAGA CABRERA

Nombres
MARIANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.67

Sexo
F

Fecha de nacimiento
15 AGO 2005

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
POPAYAN (CAUCA)

Fecha y lugar de expedición
28 AGO 2023, POPAYAN

Firma

Fecha de expiración
28 AGO 2033

CO

02713546O

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL027135460011001<<<<<<<<<<
0508159F3308280COL1059236083<2
SALDARRIAGA<CABRERA<<MARIANA<<

Cel 3128205522
3225252965

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Mariana Saldarriaga Cabrera **Identificado con Documento No.** 1059236083

Expedida en: Popayán - Cauca **En calidad de:** Paciente

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 17 / Agosto / 2024

FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

Teléfono: 3225252965

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:	SALDARRIAGA CABRERA MARIANA	**Numero de orden:**	248736
ID:	1059236083	**Edad:**	19 Años
Sexo:	Fem	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	PERPETUO SOCORRO	**Correo electrónico:**	notiene@gmail.com
Fecha de estudio:	19/08/2024 8:11	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	3225252965		

RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO SIMPLE

Datos clínicos: Cefalea

Estudios anteriores: ninguno

Técnica:

En equipo superconductor de 1.5 T, se realiza estudio multiplanar y se obtienen múltiples secuencias centradas en el cerebro.

Hallazgos:

Los ventrículos laterales, el tercer y cuarto ventrículo son de morfología y topografía conservada.

Las cisternas axiales, basales y silvianas y espacios subaracnoideos de la convexidad son de características normales.

No se observan cambios en la señal del parénquima analizado.

Línea media centrada. Cuerpo calloso presente, de morfología conservada.

Hipocampos de morfologia e intensidad de señal habitual.

No se observan signos de restricción en las secuencias de difusión que sugieran eventos isquemicos recientes.

Las estructuras vasculares visualizadas tenen curso y diametro dentro de limites normales.

Las órbitas y su contenido no presentan alteraciones.

Los conductos auditvos internos tene disposición normal, sin lesiones intracanaliculares.

El tallo cerebral y la unión bulbo medular tenen aspecto normal.

Hipófisis de aspecto globulosa, aumentada de tamaño, que ocupa la cisterna supraselar, si se desea evaluar correctamente se sugiere RM de hipófisis, on secuencias dinámicas.

OPINIÓN

1. **Hipófisis de aspecto globulosa, aumentada de tamaño, que ocupa la cisterna supraselar, se sugiere RM de hipófisis con secuencias dinámicas, para su correcta caracterización.**



NELSON JAVIER MUNAR SABONI
RM: 1083883919