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 P255963

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: **22 Ago 2024 14:59:12 p.m.** **Fec Ingreso:** 22.Ago.2024 14:58 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **22 Ago 2024 14:59:17 p.m.**
Hoja de Trabajo : 974982 **Fec Egreso:** 22.Ago.2024 14:58 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3178463635 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1144056569 LEDID MARELVI GARCES DORADO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 32 AÑOS - 2 MESES - 2 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : f9cded4a315de7f94f9be7541be941ea192ba78bccf9885573eca76a2242687138a5e270b258cd74285d0dc5dfc4635a

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		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 200001 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: P29lu3iTFZSBtSeu1fv39JGxOv2Ot4Ky5HBbekCvy+QxGSvSIn2EPSxcxFEs+7QsXtsjj+DJ3Z9fjDmOUfECUW96TE6/JVYyuZA0t/WFJo/+5ttFGaZAlu+fZe0amz+
MZiNXwUqsKXniwnZFCT5GEK1q/2BMVj6ECplh1DTeNlD7p76aa/al5QoGDLx0ujauTpm8/VWKl6E80U3UpN21JsNHT0R+
c9PotGc0Zhg0IR7l/VE4jcZJ6a1VC9OFZMWZJNAoLKjy7CeYpXmiQS7zJoGIElnRWz/fBryn2Onuv6eW8vDMWrzMONeRNV1W3LVY0w3FaogN+u9ui7gRgqMu/Q==

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

HOSPITAL

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

martes, 20 de agosto de 2024 04:12 p. m.

Nº Historia Clínica: 1144056569 **Cama:** OA12 **Nº Folio:** 83 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	LEDID MARELVI GARCES DORADO	**Identificacion:** 1144056569	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	20/junio/1992 **Edad Actual:** 32 Años / 2 Meses / 0 Días	**Estado Civil:** UnionLibre	
Dirección:	VEREDA LA MONJA BOLIVAR CAUCA	**Teléfono:** 3178463635	
Procedencia:	BOLIVAR	**Ocupación:** EMPLEADA	

Datos de Afiliación

Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	**Régimen:**	Subsidiado
Plan Beneficios:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	**Nivel - Estrato:**	NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	1979624 **Fecha:** 15/08/2024 9:25:14 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Otro_Tipo_Accidente

Fecha de Registro: 20/08/2024 3:15:09 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 31121 - URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

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

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1	Urgente

Observación: SIMPLE

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

G589	MONONEUROPATIA, NO ESPECIFICADA	☐ Prin.
M541	RADICULOPATIA	☑ Prin.

SANDRA GOMEZ
20/08/2024
CIMO/HSLV

AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: *Registro Médico:* *3062/2003*

Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

CLÍNICA DEL OCCIDENTE
Sabemos como te sientes, sabemos como cuidarte

Nit. 860090566
Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8-59.

RESULTADO DE SERVICIO

Nombre:	GARCES DORADO LEDID MARELVI	**Numero de orden:**	249421
ID:	1144056569	**Edad:**	32 Años
Sexo:	Fem	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	POPAYAN	**Correo electrónico:**	no@gmail.com
Fecha de estudio:	23/08/2024 3:31	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	3178463635		

ESTUDIO SOLICITADO POR: MONONEUROPATIA - RADICULOPATIA.
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

RESONANCIA DE COLUMNA LUMBOSACRA:

TÉCNICA: En aparato Marconi Eclipse 1.5 Tesla, obteniéndose secuencias spin eco T1, turbo spin eco T2 y Fat Sat sagitales, así como turbo spin eco T2 coronales y axiales.
Los cortes axiales se realizaron en interespacios lumbares.
No se administró gadolinio.

HALLAZGOS:
Engrosamiento de la raíz L5-S1 derecha de hasta 9,6 mm
Escoliosis convexa izquierda.
En L5-S1 Deshidratación con protrusión discal posterior central y para central izquierda con fisura anular.
En L4-L5 Deshidratación con protuberancia discal de base ancha, con fisura anular.
En L3-L4 protuberancia discal de base ancha con fisura anular.
El cono medular termina a nivel de L1.
Lordosis lumbar conservada.
No hay espondilolistesis.
La altura y señal de los cuerpos vertebrales lumbares es normal, sin evidencia de fracturas, lesiones óseas focales ni cambios degenerativos tipo Modic.
La altura y señal de los discos intervertebrales lumbares restantes es normal.
No hay estenosis de canal central.
Las láminas y pedículos se ven normales.
Los agujeros de conjunción se ven normales.
No hay hipertrofia de ligamentos amarillos ni enfermedad degenerativa de facetas articulares.
No hay evidencia de anormalidad en la señal de las porciones visualizadas del cono medular y las raíces de la cola de caballo restantes.
No hay evidencia de masas paraespinales.
La porción visualizada del sacro se ve normal.
Los planos de los tejidos blandos sin evidencia de anormalidades francas.
Se menciona, lesión quística anexial izquierda de 4,3 x 3,8 x 3,3 cm

CONCLUSIONES:
ENGROSAMIENTO DE LA RAIZ DERECHA DE L5-S1
ESCOLIOSIS CONVEXA IZQUIERDA
DISCOPATIA DESCRITA.
HALLAZGO INCIDENTAL: LESION QUISTICA ANEXIAL IZQUIERDA