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 P255969

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 15:10:49 p.m.** **Fec Ingreso:** 22.Ago.2024 15:10 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **22 Ago 2024 15:10:53 p.m.**
Hoja de Trabajo : 975003 **Fec Egreso:** 22.Ago.2024 15:10 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: hospitalizado
Paciente : 1059905007 FRANCY SORANY CORREA RUIZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 36 AÑOS - 0 MESES - 21 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : ef82d4eb7d78e59b82dea8dca251e26ae1751d88bbb2f1f5ac5042972327f902ba28d669ff7f794d8b1b5f4c09aef9a7

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**741.553**
1	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOSMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		1	741.553		741.553

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	741.553
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	741.553

Total Items: **1**
TOTAL: **SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES 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: BjwjXfRRvrqYU7f5/saweTd4OxLo/M04v9SRSREf+ojHdCVA4MOeNFjH/vr9o3dLaXW1icqig8JJLw2tlkaU0yMy4YLbCFdTSQ8Hgkfm1us4AIG7GmmlLbr7Qy2WyFwoSUjGP5H6MSDnjSyfpO7hH+
VX6ogHZAOY8I2EC5uUCzTSmAyMCEc/AXhtH9s1I1NLb3cyVNHipXPRbZvGg+H9eaQHd6u/3Gl6llvcgyLEP5AqY6M4y7tpdTYIXsxZDSgY5hTko6hMooytmlVj+RuP4oH6gfGR0rTlhzvC4LKIfv/gI4cv07v6xB9FJU54B9hkts6wI1kmthQ5qaT+I7Q14g==

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

martes, 20 de agosto de 2024 03:00 p. m.

Nº Historia Clínica: 1059905007 **Cama:** H-118C **Nº Folio:** 446 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: FRANCY SORANY CORREA RUIZ **Identificacion:** 1059905007 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 11/marzo/1988 **Edad Actual:** 36 Años / 5 Meses / 10 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: VEREDA EL ARBOLITO PATIA **Teléfono:** 3103921272
Procedencia: PATIA **Ocupación:** PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS VARIOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

Responsable: DIANA LORENA CAMPO **Teléfono Resp:** 3103921272
Dirección Resp: BARRIO SANTA CLARA **Nº Ingreso:** 1977236 **Fecha:** 9/08/2024 3:03:34 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Fecha de Registro: 20/08/2024 2:19:10 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 33121 - HESTANCIA GENERAL ADULTOS

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

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	1	Urgente

Observación: - SS angio-resonancia cerebral

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 2

SANDRA GOMEZ
20/08/2024
CIMO/HSLV

AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: *AN REALPE* *Registro Médico:* *1085323453*
Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676 Fecha Actual : martes, 20 agosto 2024

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 15/08/2024 10:20 a. m. **F. Realización:** 16/08/2024 03:54 a. m. **F. Resultado:** 16/08/2024 04:06 a. m.

Información Paciente: FRANCY SORANY CORREA RUIZ **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1059905007 **Edad:** 36 Años / 5 Meses / 10 Días **F. Nacimiento:** 11/03/1988

E.P.S: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS

Entidad:

Médico:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Folio:** 414

Descripción: CREATININA EN SUERO 1.30 mg/dl Referencia: 0.51-0.95
Comentario Analito:Valores de Referencia en Neonatos:Prematuro: 0.33 - 0.98 mg/dlA termino: 0.31 - 0.88 mg/dl31 dias a 1 año: 0.16- 0.39 mg/dlHOMBRES: 0.67-1.17 mg/dlMUJERES: 0.51-0.95 mg/dlTASA DE FILTRACION GLOMERULAR ESTIMADA : ml/minuto/1.73 m2 ECUACION DE COCKCROFT AND GAULT

Análisis: .

Interpretacion: ELEVADO

Tatiana Rodríguez Jácome

Profesional: *ERIKA TATIANA RODRIGUEZ JACOME* ***Registro Médico:*** *00577*

Especialidad: *104 - BACTERIOLOGIA* *TATIS*

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Nit . 860090566

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59 TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

RESULTADO DE SERVICIOS

Nº Ingreso:	975003	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	1059905007

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	FRANCY SORANY CORREA RUIZ			**Identificación:**	1059905007 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	01/agosto/1988	**Edad Actual:**	36 Años / 1 Meses / 1 Días	**Estado Civil:**	Casado
Dirección:	hospitalizado			**Teléfono:**	
Procedencia:	POPAYAN			**Ocupación:**	NO APLICA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Nivel - Estrato:**	GENERAL

Medico Solicita:

LISTADO DE RESULTADOS

SERVICIO			TOMADO	CONFIRMADO
Area : Y06 - CIMO POPAYAN RESONANCIA MAGNETICA	Solicitud : 22/08/2024 3:10:46 p. m.		☑	☐

Folio :		Codigo :	883908

RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado :

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

ANGIORESONANCIA CEREBRAL.

TÉCNICA: Secuencias spin eco T1, turbo spin eco T2, Flair, eco gradiente y difusión axiales, Flair coronales, así como turbo spin eco T2 sagitales y coronales.
Se realizaron secuencias de angioresonancia arterial en base a MIPS con reconstrucciones 3D de los vasos del polígono de Willis en planos axial y coronal.
Adicionalmente se realizaron secuencias de angioresonancia venosa en base a MIPS con reconstrucciones 3D de los senos venosos intracraneanos.

HALLAZGOS:
Focos anormales de sustancia blanca supratentoriales de distribución focal yuxta y subcorticales frontoparietales y periventriculares bilaterales, hiperintensos en T2 y Flair, los diagnósticos diferenciales incluyen encefalopatia hipoxico-isquemica, encefalitis, sin descartar lesión de otra naturaleza, correlación clínica.
Atrofia cerebral bihemisférica con dilatación del sistema ventricular compensatoria desusual a la edad del paciente.

FASE ARTERIAL:
Circulación anterio: carótidas internas, cerebrales medias y cerebrales anteriores sin evidencia de anormalidades.
Circulación posterior: vertebrales, tronco basilar y cerebrales posteriores sin evidencia de anormalidad.

FASE VENOSA:
Se visualizó el seno longitudinal superior, seno longitudinal inferior, seno recto, presa de Herófilo, senos transversos, senos sigmoideos y senos yugulares sin evidencia de anormalidad.
Se visualizaron las venas comunicantes y las venas cerebrales posteroinferiores sin evidencia de anormalidad.

Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RADIOLOGIA
R. M. : 94400624

Firma :

FASE CEREBRAL.

No hay evidencia de masas neoplásicas intra o extraaxiales.
No veo áreas de hemorragia o isquemia.
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.
La intensidad de 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.

CONCLUSIONES:

- FASE ANGIOGRAFICA DE ASPECTO NORMAL.
- ATROFIA CEREBRAL BIHEMISFERICA DESUSUAL A LA EDAD DE LA PACIENTE
- FOCOS ANORMALES DE SUSTANCIA BLANCA COMO Y CON LAS CONSIDERACIONES DESCRITAS.

Analisis :

Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RADIOLOGIA
R. M. : 94400624

Firma :