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 P257282

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: 29 Ago 2024 15:2:43 p.m. **Fec Ingreso:** 29.Ago.2024 15:2 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 29 Ago 2024 15:2:47 p.m.

Hoja de Trabajo : 981366 **Fec Egreso:** 29.Ago.2024 15:2 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3104047882 **Carnet :**
Dirección: CAR 27 A 5 37
Paciente : 25704899 GLADYS OLIVA DIAZ DE COLLAZOS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 81 AÑOS - 0 MESES - 28 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 70327d8fd239fe1a613e8123900fa833d1cc8b4b5877fbb2cc2a2bc939baf125a19105d85005bc1024c7f2b987951f79

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		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: tauce5/+ddDzKwZsNubwpHRoDz4dC52NKYD0I8zlr+X8xyiLvkLM7b0Ngr5msWeXfYA89RK7XjcaXWwatto6WTnkBLAU961/AYPQNCCzrUe81zUfDCV38xiIWTcVhTs9ugXvvGwFfJcMa4upn7/Tjaq5cC7A2N7Q1EfYHCtLyC2RQb+7U0bN+p/8IMTWY0Dtc1py/SyXcb1UQu9IWeL3YjOzGh6B4GXdafUCvTS/Dnz6bNbZYVErgxB+S/AlOgbRZcZIgbnudvMJtprI9VIdHY4HIjABM7da2+v+9Ev/stj1hRosHcVxbLz4xo1Xx2SaTADDMqu7uPnLBhKZA5VQYw==

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

Fecha Actual : jueves, 29 agosto 2024

FACTURA PARCIAL

Paciente	25704899 GLADYS OLIVA DIAZ DE COLLAZOS	**Tipo**	Otro
Entidad	PEC001 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Edad**	81 Años / 0 Meses / 28 Días
Plan	PEC00110 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA CO1.PCCNTR.6070701	**Sexo**	Femenino
Estrato	04 OTROS	**Ingreso**	1986060
Centro	01 HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Fec Ingreso**	29 ago. 2024 02:29 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1,00	$ 2.484.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.484.100,00
						$ 2.484.100,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 2.484.100,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 2.484.100,00

tal Susana Lopez de valencia E.S.E.Nit: 891501676-1

Autorizacion de Servicio de Imagenología

No. Or[illegible]94

SLV-AS-01-F-01

Fecha: 12/08/2024	Tipo:
NOMBRE PACIENTE: GLADYS OLIVA DIAZ DE COLLAZOS	
Documento de identidad: 25704899	
Edad: 81 AÑOS	Telefono: 3122225767
Prestador de servicios: CALLE 18N NUM 8-59 AVENIDA ANTONIO NARIÑO POPAYAN	

PROCEDIMIENTO: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

OBSERVACION: RNM SIMPLE

Servicio: **EXAMEN ESPECIALIZADO**

DIAGNOSTICO: LUMBAGO	No ingreso:

OBSERVACION: USUARIO ACTIVO EN SENA AUT: 670 VENCE 07/SEPTIEMBRE/2024

Solicitado por: MARIA BEATRIZ BUSTAMANTE Hospital Susana Lopéz de Valencia E.S.E. Servicios Especializados de Imagenología	Autorizado por: Daniel Torres Facturacion caja de examenes

Firma Usuario o Acudiente al recibir el servicio:

CC:	DE

NOTA: FACTURAR UN DIA ANTES DE LA CITA, PRESENTAR ORIGINALES Y COPIAS VALIDA POR 3 MESES

H° ORDEN ATENCIÓN

670.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MEDICINA

Paciente		T.O. ☐ E.P. ☐ P. ☐
Gladys O Ruiz	Cónyuge ☑ Hijo ☐ Padre ☐ Hermano ☐	

EDAD	SEXO M ☐ F ☐	CARNE No.	Familiar de
		130496R	

De Dr.	Tipo de servicio	Clínica u Hospital
A Dr.		

Fecha

RESÚMEN CLÍNICO

Exámen especialista Resonancia Magnetica de columna lumbosacra simple (cups 883230

Diagnóstico Lumbago

Tratamiento

Recomendaciones

FECHA	Dia	Mes	Año

Firma - Registro Medico

Impreso: 2024-07-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CAUCA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 670

Adscrito:	602011 - HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
Dirección:	Calle 15 17A-196 La Ladera/ Sede San Camilo
Teléfono(s):	3206748680 - -
Especialidad:	Urgencias - Urgencias

HC: 25704899

Favor atender por nuestra cuenta a DIAZ DE COLLAZOS GLADYS OLIVA identificado con el carne 1504962-A Conyuge de COLLAZOS LONGO ALCIBIADES Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	0	0

OBSERVACIONES

RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS. MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Maria Beatriz
Sarria Bustamante
2024.07.10
11:18:03 -05'00'

Médico/Odontólogo Asesor Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ccordenez

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Lcda. Olga Diaz **Identificado con Documento No.** 25704899

Expedida en: Timbio **En calidad de:** _____

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 30 de agosto 2023

_____ 3104047885

FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE **Teléfono:**

CLÍNICA DEL OCCIDENTE
Sabemos cómo 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:	DIAZ DE COLLAZOS GLADYS OLIVA	**Numero de orden:**	250927
ID:	25704899	**Edad:**	81 Años
Sexo:	Fem	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	CAR 27 A 5 37	**Correo electrónico:**	NO@GMAIL.COM
Fecha de estudio:	30/08/2024 2:00	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	3104047882		

ESTUDIO SOLICITADO POR: LUMBAGO
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:
Espondilolisis con anterolistesis de L4 grado I en escala Meyerding.
Escoliosis convexa Izquierda
Nódulo de Schmorl a nivel de la placa limitante superiores de L3
Cambios espondiloartrosicos en la mayoría de cuerpos vertebrales.
Deshidratación y Perdida de la altura discal generalizada.
En L5-S1 Complejo osteofito protuberancia discal posterior de base ancha con extensión foraminal y contacto radicular bilateral a predominio izquierdo.
En L4-L5 Complejo osteofito protuberancia discal posterior de base ancha con extensión foraminal y contacto radicular bilateral.
En L3-L4 Protuberancia discal posterior de base ancha con extensión foraminal y contacto radical bilateral
En L2-L3 Protuberancias foraminales bilaterales.
Estrechez del canal central en L3-L4-L5-S1 por discopatía, enfermedad facetaria e hipertrofia de ligamentos amarillos
Hipertrofia de ligamentos amarillos y enfermedad degenerativa de facetas a nivel de L3 a S1
El cono medular termina a nivel de L1.
Lordosis lumbar conservada.
La altura y señal de los cuerpos vertebrales lumbares es normal, sin evidencia de fracturas, ni cambios degenerativos tipo Modic.
No hay evidencia de anormalidad en la señal de las porciones visualizadas del cono medular y las raíces de la cola de caballo.
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.

CONCLUSIONES:

ESPONDILOLISTESIS ANTEROR GRADO I DE L4
ESCOLIOSIS CONVEXA IZQUIERDA.
CAMBIOS DEGENERATIVOS OSEOS, DE LIG AMARILLOS Y DE FACETAS
CAMBIOS ESPONDILOARTROSICOS DEGENERATIVOS
DISCOPATIA ASOCIADO A RADICULOPATIA MULTINIVEL DESCRITA.
ESTRECHEZ DEL CANAL CENTRAL DE L3 A S1 DESCRITA.