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 P262498

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: 5 Oct 2024 14:32:13 p.m. **Fec Ingreso:** 05.Oct.2024 14:31 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 5 Oct 2024 14:32:17 p.m.
Hoja de Trabajo : 1011750 **Fec Egreso:** 05.Oct.2024 14:31 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 31222222179 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 48654969 GLADIS TRUJILLO MOSQUERA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 56 AÑOS - 0 MESES - 4 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 474c8f47e2b4faddad85f9020bf594d8f10f270c36d0161d77085d59fb064823890cc5f760042988a4fde34542736097

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**398.480**
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)Médico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	398.480		398.480

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	398.480
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	398.480

Total Items: 1
TOTAL: **TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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: yxGxDDd0Akl9u2KSR74awuk75+DzLbNYBdjpD4/Mx3fqYqXlUmZlD32vca3+
u83EDJ/sRFzBIbJK/qf5Wr7HEMs7zwbGG8n911VK7I4rFZNw65y6TpseFwOOPDd/X1qVgtttgD923bJTDIHoatH/tCVWAlttIQzSoSSv92JeekyrYZeHaoPoE5cGas5WQSChFqDHtJzEnHLS8DrYIj1BYIfHl97I35JQSRyxETAtd0sdxQMeHBgenUAs9a4KRN5I855
DnQ4MiwF4Ic5XD4Nik9a0aOyh+DMrxTxr16KZz0rsWkksTn9+RD9mBej3Pt0CZ70egMxxrAXS25WkCQa8DQ==

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

Fecha Actual : viernes, 04 octubre 2024

FACTURA PARCIAL

Paciente 48654969	GLADYS TRUJILLO MOSQUERA	**Tipo**	Subsidiado
Entidad EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	**Edad**	56 Años / 0 Meses / 3 Días
Plan EP10003	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	**Sexo**	Femenino
Estrato 01	NIVEL UNO	**Ingreso**	2000750
Centro 01	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Fec Ingreso**	04 oct. 2024 02:50 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO	1,00	$ 994.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 994.000,00
						$ 994.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 994.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 994.000,00

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

SLV-AS-01-F-01

Autorizacion de Servicio de Imagenología

No. Orden:

Fecha:03/10/2024 | Tipo: CC

NOMBRE PACIENTE: GLADYS TRUJILLO MOSQUERA

Documento de identidad: 48654969

Edad: 55 AÑOS | Telefono: 3122222179

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

PROCEDIMIENTO: RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO

OBSERVACION: RNM DE RODILLA IZQUIERDA

Servicio: **EXAMEN ESPECIALIZADO**

DIAGNOSTICO: M179 | No ingreso:

OBSERVACION:USUARIO ACTIVO EN NUEVA EPS AUTORIZACION N. 251422223 VENCE 180

Solicitado por: DR: LUIS GONZALO ROSAS
Hospital Susana Lopéz de Valencia E.S.E.
Servicios Especializados de Imagenología

Autorizado por:
Facturacion caja de examenes

Firma Usuario o Acudiente al recibir el servicio:

CC: | DE

VALIDO POR 3 MESES

NOTA: FACTURAR UN DIA ANTES DE LA CITA, PRESENTAR ORIGINALES Y COPIAS

I.P.S. NUEVA POPAYAN

Fecha Expedición: 2024-09-10 17:07:15

SOLICITUD MEDICA - SERVICIOS PENDIENTES AUTORIZACION

IPS Primaria: IPS NUEVA POPAYAN

Paciente: GLADYS TRUJILLO MOSQUERA — Identificación: CC 48654969 — Télefono Contacto: 312222217

Profesional Remisor: Luis Gonzalo Rosas Documento: 5375-85 — Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACIO

Tipo Afiliado: Subsidiado — Edad: 55 años 11 meses 9 días — Cuota Moderadora / Copago:

Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS

DX Ppal: M179 DX Rel 1: M233 DX Rel 2: -- DX Rel 3: -- Finalidad:

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	OBSERVACION
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	1	Se solicita RNM rodilla izquierda, gonartrosis, Lesión menisco?

EPS

PROFESIONAL: Luis Gonzalo Rosas
ESPECIALIDAD: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Documento: 5375-85
Firmado Electronicamente: Ley 527 de 1999 Articulo 2
Fecha y hora de impresión: 2024-09-10 17:07:15

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: Luis Gonzalo Rosas - 2024-09-10 17:07:17.768811

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Anyi Viviana Ordoñez Tijillo **Identificado con Documento No.** 1061601693

Expedida en: Rosas (cauca) **En calidad de:** Acompañante

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 06/10/2024

Anyi Ordoñez
FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3122222179
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:	TRUJILLO MOSQUERA GLADIS	**Numero de orden:**	257991
ID:	48654969	**Edad:**	56 Años
Sexo:	Fem	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	popayan	**Correo electrónico:**	no@gmail.com
Fecha de estudio:	05/10/2024 2:32	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	31222222179		

ESTUDIO SOLICITADO POR: ESGUINCES - TORCEDURAS, .
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

RESONANCIA DE RODILLA IZQUIERDA:

TÉCNICA:
Se realizó estudio de Resonancia Magnética, obteniéndose secuencias tubo spin eco T2 y Stir en planos coronal y sagital, spin eco T1 coronal, Fast Field eco T2 axial, así como secuencias de corte traslapado para ligamentos cruzados y magnificadas para meniscos, ambas ponderadas en T2.
No se administró gadolinio.

HALLAZGOS:
En la diafisis de la tibia, paracentral izquierda adyacente a la cortical, Lesión de 7,7 x 9,5 x 6,2 mm, polilobulada, de intensidad intermedia en T1, hiperintensa en T2 y Stir, hallazgo que puede corresponder a hemangioma, o encondroma sin descartar lesión de otra naturaleza.
No hay evidencia de fractura .
Liquido y pannus en Bursa subcuadricipital, rampas condileas y grasa de Hoffa.
Plica patelar lateral con implicación en el cartílago
Tendón del cuadricep con calcificaciones a nivel de la inserción rotuliana e hiperintensidad difusa, sin ruptura, hallazgos en relación a cambios inflamatorios crónicos reagudizados.
LCM con ruptura de espesor parcial en las fibras profundas, asociado a liquido circundante.
LCA Engrosado y mal definido, con un aspecto de " tallo de apio ", señal aumentada en todas las secuencias. Las fibras intactas se ven mejor en T2WI .En relación a degeneración mucoide, hay quistes subcondrales a nivel de las inserciones tibial y femoral, de características crónicas.
LCA Acodado con hiperintensidad próxima sin ruptura por edema., con quiste sino vial asociado.
Disminución del espacio articular femoro-tibial a predominio medial, con adelgazamiento del cartílago articular, esclerosis corticales sin cambios subcondrales o edema óseo por condromalacia grado II.
Los cuernos de los meniscos presentan.

- CAMM: Desgarro de raiz con avulsion total.
- CPMM: Desgarro complejo
- CAML; Desgarro complejo, con quiste parameniscal.
- CPML: Desgarro horizontal

Disminución del espacio articular femoro-rotuliano con adelgazamiento del cartílago articular, cambios corticales y subcondrales con edema óseo por condromalacia grado IV
Edema del tejido celular subcutáneo pre e infrarotuliano.
El tendón rotuliano normal.
Ligamento colateral lateral normal.
Los retináculos son normales.
La rótula es normal, tipo I, no hay luxación rotuliana.
No hay lesiones en la fosa poplitea.

CONCLUSIONES:
ESTUDIO DESCRITO.