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 - 8200053

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P262747

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: 8 Oct 2024 12:33:37 p.m. **Fec Ingreso:** 08.Oct.2024 12:30 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 8 Oct 2024 12:33:42 a.m.

Hoja de Trabajo : 1013769 **Fec Egreso:** 08.Oct.2024 12:30 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2024 **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 4673078 JOSE MARIA SANCHEZ GUTIERREZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 29 AÑOS - 0 MESES - 4 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : c262e3dda482187db466da8fb4fc2e4b34db65102d46fd19a210653dfebe87dad3b7a3cafb0febcce2b4e5da9acb8871

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : 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: qFsYnR5YHye+YTEO2kzEJYuGHqdFVwq263qvmwNDGXMDKmk3kbMP7DQbNYDsnGQWTC+X5aWVdOg9tcTbC+n0KiTDOhYP0EQj6J7FuvCcm8cAL+
wGCc5fiXiGQyyVcjAdIfV4uGwYZXJZ9EvEWNcO8poUF8qJv5C4STIn4nfvz1qs/g09MIh5EOzBYYcgo0Ls53JDXUEOD4O1PAYXkINsc0/RgGUoBzA3bpXDr6dnRIJ9otSEB0W1BP8hGxceuwkfAIs4XPsQEmlV3YEs1D7vqDX6IvjtoWS/OYxE9JnjnfR4UhRYe1m
Ya0LVwZT8iotXhGV8zKtm9HzqIAm/e/NRA==

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

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

sábado, 05 de octubre de 2024 06:01 p. m.

Nº Historia Clínica: 4673078 **Cama:** EA1 **Nº Folio:** 4 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	JOSE MARIA SANCHEZ GUTIERREZ	**Identificacion:** 4673078	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	05/octubre/1956 **Edad Actual:** 68 Años / 0 Meses / 0 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	VEREDA LOS ANAYES EL TAMBO	**Teléfono:**	3104013832 SOBRINO
Procedencia:	EL TAMBO	**Ocupación:**	AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

Responsable:	MAICOL GUTIERREZ	**Teléfono Resp:**	3104013832
Dirección Resp:	VEREDA LOS ANAYES EL TAMBO	**Nº Ingreso:**	2000936 **Fecha:** 5/10/2024 11:09:30 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 5/10/2024 1:49:00 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 31121 - URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

Listado de Exámenes	*Área de Servicio:*	35211	APOYO DIAGNOSTICO - RAYOS X

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
883101	**RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO**	1	Urgente

Observación: SS RESONANCIA DE CEREBRO SIMPLE CON DIFUSION

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
NIT. 891.501.676-1

LUGAR: CIMO
FECHA: 05/10/2024
AUTORIZA DE RYC: LORENA LEBAZA

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional: *ACUMAL* *Registro Médico:* *1061766102*
Especialidad: *MEDICINA GENERAL*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos cómo te sientes, sabemos como ayudarte

Nit. 860090566

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

RESULTADO DE SERVICIO

Nombre:	SANCHEZ GUTIERREZ JOSE MARIA	**Numero de orden:**	258304
ID:	4673078	**Edad:**	29 Años
Sexo:	Mas	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	POPAYAN	**Correo electrónico:**	NOTIENE@GMAIL.COM
Fecha de estudio:	08/10/2024 12:34	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	3104013832		

RESONANCIA CRÁNEO SIMPLE.

Se realizo adquisición multiplanar en equipo de 1.5 T en fase simple con los siguientes hallazgos:

Datos clínicos: Enfermedad cerebrovascular.

Cambios por perdida de volumen cortical y central con prominencia del espacio subaracnoideo de la profundidad de surcos y cisuras.
Se observan múltiples imágenes hiperintensas redondeadas de características no expansivas en la corona radiada en las secuencias influencias por el T2 asociada a hiperintensidad periventricular.
Hiperintensidad mal definida del aspecto derecho de la protuberancia con restricción de la difusión.
No hay masas o colecciones intra o extra-axiales.
El sistema ventricular se localiza en la línea media sin alteraciones obstructivas.
La región selar, las cisternas de la base, los complejos vestibulo cocleares y los hemisferios cerebelosos tienen aspecto normal.
Estructuras de la base del cráneo preservadas.
Engrosamiento mucoso de las celdillas mastoideas y de las celdillas etmoidales.

OPINIÓN.
Evento cerebrovascular isquémico de tipo agudo en la protuberancia.
Cambios involutivos del parénquima cerebral esperados para la edad.
Moderados cambios por leucoencefalopatía microangiopática. Fazekas 2.
Proceso inflamatorio sinusal etmoidal bilateral.
Mastoiditis bilateral.

Carlos Felipe Rengifo Tello
RM: 10292911