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 P263669

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: **16 Oct 2024 11:3:7 a.m.** **Fec Ingreso:** 16.Oct.2024 11:2 a.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1019354 **Fec Egreso:** 16.Oct.2024 11:2 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3108496152 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 10534479 JORGE ROSERO LOPEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 68 AÑOS - 1 MESES - 23 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : e1f477563429774b76abe238a7dc52892b5742c42e512591e94007bbb34ecace209307a911a7c01be3d15b398de8cbcb

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:

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

HOSPITAL

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

lunes, 14 de octubre de 2024 02:29 p. m.

Nº Historia Clínica: 10534479 **Cama:** OA6 **Nº Folio:** 46 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	JORGE ROSERO LOPEZ	**Identificacion:** 10534479	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	24/agosto/1956 **Edad Actual:** 68 Años / 1 Meses / 20 Días	**Estado Civil:** Casado	
Dirección:	CARRERA 13 12 34	**Teléfono:** 3108496152	
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:** TERCERA EDAD	

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:	MARIA DOLORES MUÑOZ	**Teléfono Resp:**	3007869662
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	2003567 **Fecha:** 13/10/2024 2:37:22 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 14/10/2024 11:28:11 a. m.

Area de Servicio Solicitante: 31121 - URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

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

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

Observación:

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

CIMO/HSLV
SANDRA GOMEZ
14/10/2024
AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: ***ORIGUEZ*** ***Registro Médico:*** *1061738450*

Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

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

CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Nit. 860090566

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

RESULTADO DE SERVICIO

Nombre:	ROSERO LOPEZ JORGE	**Numero de orden:**	259427
ID:	10534479	**Edad:**	68 Años
Sexo:	Mas	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	POPAYAN	**Correo electrónico:**	NO@GMAIL.COM
Fecha de estudio:	16/10/2024 11:03	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	3108496152		

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

RESONANCIA CEREBRAL SIMPLE:

TÉCNICA: Marconi Eclipse 1.5 Tesla, secuencias spin eco T1, turbo spin eco T2, difusión y Flair axiales, Flair coronales, así como turbo spin eco T2 sagitales y coronales.
No se administró gadolinio.

HALLAZGOS:
Focos anormales de sustancia blanca, supratentoriales de distribución subcorticales frontoparietales bilaterales, difusos, No confluentes, hiperintensos en T2 y Flair, en mapas ADC sin señales altas, en (DWI), sin restricción en difusión, hallazgos en relación a enfermedad vascular, Fazekas 1 correlación clínica.
Infarto lacunar en el cuerpo amigdalino Izquierdo de 12.6 x 6.3 mm.

No hay evidencia de masas neoplásicas intra o extraaxiales.
No veo áreas de hemorragia o isquemia territorial.
El sistema ventricular es normal.
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.
Los surcos, cisternas y cisuras normales.
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:
INFARTO LACUNAR EN CUERPO AMIGDALINO IZQUIERDO
HALLAZGOS EN RELACION A ENFERMEDAD VASCULAR FAZEKAS 1 DESCRITOS.

EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RM [illegible]