# 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 P264625

**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: 23 Oct 2024 16:19:59 p.m.** **Fec Ingreso:** 23.Oct.2024 16:18 p.m.
**Fecha y Hora de Expedición: 23 Oct 2024 16:20:6 p.m.**
**Hoja de Trabajo :** 1025417 **Fec Egreso:** 23.Oct.2024 16:18 p.m.
**Autorizacion :** **Tipo :** Otro
**Estrato :** GENERAL **Sexo :** Femenino
**Teléfono :** **Carnet :**
**Dirección:** POPAYAN
**Paciente :** 4609378 ARTURO QUINTERO
**Tipo Doc :** Cédula_Ciudadanía **Edad :** 83 AÑOS - 5 MESES - 19 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
**Cufe :** 233dccf7363b69a1691287ddbe8fe46bbdf4a1b6b7f081b81811030ab0f7d8c76daf1c44d7d9a5302e64e35e2fa30a03

| 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. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO**

Firma Digital: mLzNp6e2EO9EOVYkTjDlXKmipnck5sZthjWaOmAj/d8eXJu85tf9Q0rAVfi/kYw459jKyrXbpO+RIvTyc4OfCiE3pAGnpK8NYExIRImu66K5AupBXrFr4v0wUuD05laCk+
hwVIQJh44CW4I0RQaAQTif7X7LTa66tvVs1C/yRL15BZIPZn8NXiNA1QXj22h2rVT85TNl4M/PJxkjSsLZ5ccqEElGdXdX79rM0Ffrl0IlqDcJmmyDpYGUZJqp9k4Jd1oHCZCpt2pwWlJG/zT0VCNZqM1oXC1bQlNxBV6qVX/Awzh0d+38U5L+
fn5bWpqv8qQYvR/fZZjNdoDP67MIpw==

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

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

Fecha Actual : martes, 22 octubre 2024


# FACTURA PARCIAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Paciente** 4609378 | ARTURO QUINTERO | **Tipo** Subsidiado | |
| **Entidad** EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. | **Edad** 82 Años / 9 Meses / 27 Días | |
| **Plan** EP10003 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO | **Sexo** Masculino | |
| **Estrato** 01 | NIVEL UNO | **Ingreso** 2006755 | |
| **Centro** 01 | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE | **Fec Ingreso** 22 oct. 2024 09:48 a. m. | |

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | VR AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO** | | | | | | |
| 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO | 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 Su opez de valencia E.S.E.Nit: 891501676-1

SLV-AS-01-F-01

**Autorizacion de Servicio de Imagenología**

No. Orden: 194

| | |
|---|---|
| Fecha: 26/09/2024 | Tipo: |
| NOMBRE PACIENTE: ARTURO QUINTERO | |
| Documento de identidad: 4609378 | |
| Edad: 82 AÑOS | Telefono: 3126673474 |
| Prestador de servicios: CALLE 18N NUM 8-59 AVENIDA ANTONIO NARIÑO POPAYAN | |
| PROCEDIMIENTO: RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO | |
| OBSERVACION: SIMPLE | |
| Servicio: **EXAMEN ESPECIALIZADO** | |
| DIAGNOSTICO: R931 | No ingreso: |
| OBSERVACION: USUARIO ACTIVO EN NUEVA EPS SUB AUT: 243363844 VENCE: 03/01/2025 | |
| Solicitado por: DR: MONICA ANDREA ORTEGA SANC<br>Hospital Susana Lopéz de Valencia E.S.E.<br>Servicios Especializados de Imagenología | Autorizado por:<br>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 | |

Fecha Expedición: 2024-07-04 09:11:17

# SOLICITUD MEDICA - SERVICIOS PENDIENTES AUTORIZACION

IPS Primaria: IPS NUEVA POPAYAN

Paciente: ARTURO QUINTERO | Identificación: CC 4609378 | Télefono Contacto: 573143136512

Médico Remisor: MONICA ANDREA ORTEGA SANCHEZ Documento: 1018410875 | Especialidad: NEUROLOGIA

Tipo Afiliado: Cotizante | Edad: 82 años 6 meses 10 días | Cuota Moderadora / Copago: -

Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS

DX Ppal: G400 | DX Rel 1: -- | DX Rel 2: -- | DX Rel 3: -- | Finalidad:

| CODIGO | DESCRIPCION | CANT | OBSERVACION |
|---|---|---|---|
| 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO | 1 | |

PROFESIONAL: MONICA ANDREA ORTEGA SANCHEZ
ESPECIALIDAD: NEUROLOGIA
Documento: 1018410875
Firmado Electronicamente: Ley 527 de 1999 Articulo 2
Fecha y hora de impresión: 2024-07-04 09:11:17

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: MONICA ANDREA ORTEGA SANCHEZ - 2024-07-04 09:11:21.055674

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

## CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

**Yo:** Salomón Quinteso **Identificado con Documento No.** 10.291.758

**Expedida en:** Popayan **En calidad de:** Acompañante

**Recibe atención en el servicio de consulta externa.**

**El día:** 23 - octubre - 2024

Salomón Quinteso
**FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE**

3143136512
**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:** | QUINTERO ARTURO | **Numero de orden:** | 260544 |
| **ID:** | 4609378 | **Edad:** | 83 Años |
| **Sexo:** | Fem | **Ocupación:** | |
| **Dirección domicilio:** | POPAYAN | **Correo electrónico:** | rey.salo@hotmail.com |
| **Fecha de estudio:** | 23/10/2024 4:20 | **Aseguradora:** | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE |
| **Teléfono del domicilio:** | Sin Dato | | |

RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL SIMPLE

Técnica: Estudio simple realizado con equipo de 1,5 T en secuencias T1, T2 y Flair en los planos axial, coronal y sagital. Se realizan además secuencias de difusión y susceptibilidad.

Hallazgos:
Se identifican múltiples imágenes de morfología ovalada, confluentes, localizadas en la sustancia blanca periventricular y en ambos centros semiovales, en relación con cambios por leucoencefalopatía microangiopática, hipertensiva y/o arteriosclerótica.
Se identifica imagen de morfología ovalada con gliosis adyacente en la región insular izquierda con diámetro de 6 mm en relación con probable infarto lacunar antiguo.
Múltiples espacios perivasculares dilatados en la región gangliobasal bilateral.
El resto de la diferenciación blanca y la sustancia gris se encuentra preservada.
No hay artificios de susceptibilidad magnética o áreas de difusión a la restricción de partículas de agua.
Las estructuras vasculares tiene vació de señal normal.
Silla turca y estructuras de la unión cráneo cervical no demuestran alteración.
Aumento de la amplitud del espacio subaracnoideo central y periférico con leve ventriculomegalia compensatoria.
Lo visualizado de las órbitas y los senos paranasales es normal.

OPINIÓN:
Extensos cambios por leucoencefalopatía microangiopática, hipertensiva y/o arteriosclerótica.
Infarto lacunar antiguo en la región insular izquierda.
Cambios por retracción parenquimatosa central y periférica.

Diana C. Suárez

Diana Carolina Suarez Niño
RM: 1018441484