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 P264642

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 18:22:6 p.m. **Fec Ingreso:** 23.Oct.2024 18:21 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 23 Oct 2024 18:22:18 p.m.
Hoja de Trabajo : 1025504 **Fec Egreso:** 23.Oct.2024 18:21 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3136714924 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 1062307066 MARGY DANIELA MURILLO MORALES
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 31 AÑOS - 10 MESES - 25 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 92c4f514e18b8e07979fb1d1241e8798d2471420e540e3ff2f4ef55742feb6e226e81c1ed02e1c394d3e47018e621533

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 : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		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. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES, NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000, ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: rrY+fPAL1ToPORwcJuAnPGTjthE54lLczRoTl0TGqPlG9Kqr9hn2LDQiOgEw+FBWNnIbv7H+XeHkZoDM5BIht1mKV1s5DS385PcXA48KUq8a6swlJdr6910t/fJb6v/yis3pYrj5sIICU+uYhESG7D0IRLrxNPo06kFwxzGg1X8pVAf9YN9seeSeGSMEFSUGlEmNc5lpqXTIO3Pary55bpe6yUYBR3oXW0TbMRXQ7sa/KHE7gm6SPuQzGwVG9XqguWGGERJdeP8ea3nNehvk5HXEclTXvbeWlvrZY/IWM0TMU5lP3J7MCVJRyZU18m1la/E0++FkiYKvL8+3s6e1Eg==

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
NIT: 891501676 - 1
Dirección: Calle 15 No 17A - 196 Popayan, Cauca Telefono: (092) 8211721

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

SL354145

FECHA DE FACTURA: 04 oct. 2024 03:27 p. m.

Entidad	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.			**NIT**	900156264
Plan	EP10003				
Teléfono	4193000			**Contrato:**	SUBSIDIADO
Paciente:	MARGY DANIELA MURILLO MORALES		**Regimen:** Subsidiado	**Ingreso:**	2000765
Identificacion:	1062307066	**Estrato:**	01 NIVEL UNO	**Autorizacion:**	249234694
Fec Ingreso:	04 oct. 2024 03:26 p. m.	**Fec Egreso:**	04 oct. 2024 03:27 p. m.	**Edad:**	31 Años / 10 Meses / 5 Días
Dirección:	PIENDAMO		**Teléfono:** 3127232322		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICOMédico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES	1,00	$ 994.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 994.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 994.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL FACTURA	$ 994.000,00

TOTAL: NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO	LIQUIDACION Y CARTERA	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR
536 - DANIEL FELIPE TORRES ORTIZ			

Código CUFE 1ecdf75a292ac5f629fa832e9791ea6774e5a547b0fd895c7ee5ad1c5c9efee2a1e51c4d58f642da7cb21d83648eb23e

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

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764079517714 DEL 14 sep. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL SL348.147 AL SL1.000.000. VIGENCIA 14 sep. 2024-14 sep. 2025

VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN 12 MESES - ENTIDAD PUBLICA NO REALIZAR RETENCIONES
EL NO PAGO DENTRO DE LOS PLAZOS CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS A LA TASA ESTABLECIDA PARA LOS IMPUESTOS ADMINISTRADOS POR LA DIAN - LEY 1438 - ART. 56

FACTURA GENERADA MEDIANTE SOFTWARE DINÁMICA GERENCIAL HOSPITALARIA - SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA S.A. NIT 800.149.562

Hos usana Lopez de valencia E.S.E.Nit: 891501676-1

SLV-AS-01-F-01

Autorizacion de Servicio de Imagenología

No. Orden:	
Fecha:10/09/2024	Tipo: CC
NOMBRE PACIENTE: MARGY DANIELA MURILLO MORALES	
Documento de identidad:**1062307066**	
Edad:31 AÑOS	Telefono: 3127232322-3136714924
Prestador de servicios: CALLE 18N NUM 8-59 AVENIDA ANTONIO NARIÑO POPAYAN CIMO	
PROCEDIMIENTO: RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO	
OBSERVACION: TOBILLO IZQUIERDO	
Servicio: **EXAMEN ESPECIALIZADO**	
DIAGNOSTICO:Z018	No ingreso:
OBSERVACION:USUARIO ACTIVO EN NUEVA EPS AUTORIZACION 249234694 VENCE 180 DIAS	
Solicitado por: DR: GYHILLMENESES GAVIRIA 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	

HISTORIA CLINICA

IPS: REHABILITAR S.A.S Nit: 817001920-1

Sede: IPS NUEVA POPAYAN Cod.Habilitacion: 190010617005

Nombre: MARGY DANIELA MURILLO MORALES Identificación: CC-1062307066

Profesional: Yhill Meneses Gaviria Registro Médico: 1061730801 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Atención: 2024-08-22 14:06:46

Nombre: MARGY DANIELA MURILLO MORALES	Identificación: CC - 1062307066	Sexo: F	Edad: 31 años 8 meses 24 días
Fecha Nacimiento: 1992-11-28	Ocupación:		
Dirección: B/ INDEPENDENCIA clle 6# 13-39	Teléfono: 3136714924	Ciudad Residencia: PIENDAMO	
Régimen: Subsidiado			
Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS			
Asegurador: NUEVA EPS S.A.			
Rango: RANGO 1	Estado Civil: Soltero (a)	Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Sin Pertenencia Etnica	Religión: Testigo Jehova	Población: Ninguna	
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:	

DATOS ATENCION	
Motivo Consulta:	"DOLOR EN TOBILLO IZQUIERDO"
Enfermedad Actual:	PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 16 AÑOS DE EVOLUCION, REFIERE CON TRAUMA ROTACIONAL EN TOBILLO IZQUIERDO, AHORA CON EDEMA MARCADO, LIMITACION PARA LA MOVILIDAD.

ALERGIAS	
Descripción:	No indica presentar alergias

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatológicos

ANTECEDENTES QUIRURGICO	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos

EXAMEN SISTEMA FISICO	
Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oidos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esqueletico	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal
Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

SIGNOS VITALES

Temperatura: None	Tension Arterial: /	Frecuencia Cardiaca
Peso:	Altura: 167.00 cm	Frecuencia Respiratoria:

HISTORIA CLINICA

IPS: REHABILITAR S.A.S Nit: 817001920-1
Sede: IPS NUEVA POPAYAN Cod.Habilitacion: 190010617005
Nombre: MARGY DANIELA MURILLO MORALES Identificación: CC-1062307066
Profesional: Gyhill Meneses Gaviria Registro Médico: 1061730801 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha Atención: 2024-08-22 14:06:46

Nombre	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)
Cantidad	1
Nota	TOBILLO IZQUIERDO

MEDICAMENTOS	
Descripción:	Sin ordenamiento Medicamentos

SOLICITUDES MEDICAMENTOS (EPS)	
Descripción:	Sin Solicitud Medicamentos EPS

RECOMENDACIONES

PROFESIONAL: Gyhill Meneses Gaviria
Registro Médico: 1061730801

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Articulo 2

4

I.P.S. NUEVA POPAYAN

Fecha Expedición: 2024-08-22 14:06:46

SOLICITUD MEDICA - SERVICIOS PENDIENTES AUTORIZACIÓN

IPS Primaria: IPS NUEVA POPAYAN

Paciente: MARGY DANIELA MURILLO MORALES

Identificación: CC 1062307066

Télefono Contacto: 3136714924

Profesional Remisor: Gyhill Meneses Gaviria Documento: 1061730801

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tipo Afiliado: Subsidiado

Edad: 31 años 8 meses 24 días

Cuota Moderadora / Copago: -

Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS

DX Ppal: S932 DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: -- Finalidad:

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	OBSERVACION
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	1	TOBILLO IZQUIERDO

PROFESIONAL: Gyhill Meneses Gaviria
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Documento: 1061730801
Firmado Electronicamente: Ley 527 de 1999 Articulo 2
Fecha y hora de impresión: 2024-08-22 14:06:46

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: Gyhill Meneses Gaviria - 2024-08-22 14:06:48.595331

Powered by CamScanner

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: MARGY DANIELA MURILLO **Identificado con Documento No.** 1062307066

Expedida en: SANTANDER DE QUILICHAO **En calidad de :** PACIENTE

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El dìa: 23-OCTUBRE-2024

FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

Telèfono: 3136714924

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:	MURILLO MORALES MARGY DANIELA	**Numero de orden:**	260566
ID:	1062307066	**Edad:**	31 Años
Sexo:	Fem	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	popayan	**Correo electrónico:**	no@gmil.com
Fecha de estudio:	23/10/2024 6:22	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	3136714924		

ESTUDIO SOLICITADO POR: TRAUMA HACE 16 ANOS
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

RESONANCIA DE TOBILLO IZQUIERDO SIMPLE

TÉCNICA: En aparato Marconi Eclipse 1.5 Tesla, obteniéndose secuencias spin eco T1 axiales y sagitales en fase simple, turbo spin eco T2 y Fat Sat en los tres planos de corte.

HALLAZGOS:

Nodulo de 5,2 x 4,5 x 12,7 mm, a nivel del calcaneo , ovalado, bien definido, hipointenso en todas las secuencias, sugestivo isla ósea, menos probable lesión de otra naturaleza.

Liquido circundante a nivel del tibial posterior, sin lesion intrasustnacia.

Complejo Ligamentoso lateral: tibioperonéo anterior y posterior, peronéo astragalino anterior y posterior, peronéo calcáneo.con hiperintensidad difusa, sin ruptura, con liquido circundante.

Se observa leve aumento de líquido intraarticular, tibioastragalino.

COMPLEJOS LIGAMENTOSOS.

- Complejo Ligamentoso medial: tibioescafoideo, tibiospring, tibiocalcáneo, tibioastragalinos anterior y posterior.
- Ligamentos del seno del tarso: Interóseo (astragalocalcáneo.), cervical.de aspecto normal.

TENDONES

- Tendones extensores mediales: tibial anterior, extensor del primer dedo, extensor largo común de los dedos. de aspecto normal.
- Tendones extensores laterales: Peronéo corto y largo de aspecto normal. • Tendones flexores profundos: flexor largo común de los dedos, flexor largo del primer artejo. de aspecto normal.
- Tendón de Aquiles es normal.

La porción distal de tibia y peroné no evidencian anormalidad.
Los huesos visualizados del tarso restantes, metatarso y falanges de aspecto normal.

Los planos musculares y piel se ven normales.

CONCLUSIONES:
ESGUINCE LATERAL GRADO II
ISLA OSEA A NIVEL CALCANEO
SINOVITIS DEL TIBIAL POSTERIOR.