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 P264929

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: 25 Oct 2024 14:54:58 p.m. **Fec Ingreso:** 25.Oct.2024 10:15 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 25 Oct 2024 14:55:2 p.m.
Hoja de Trabajo : 1026819 **Fec Egreso:** 25.Oct.2024 10:15 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3172212287 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 34528951 HILDA DE CLEMENCIA ASTAIZA HERMOSA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 72 AÑOS - 7 MESES - 7 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : ba1f5809ccb3faa14cb1d0ada52504b960470bd28b32c6733189f998ac71b3274508180f8dde508363b7412330c83bf1

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.039.540**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		2	519.770		1.039.540
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.145.171
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.145.171

Total Items: 2
TOTAL: **UN MILLON CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y UN 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: unw77p3RZjnanOR/6GyRJhf84vwZQ+IINkbA5s+
sVw7QckZzJdpZvI8I2Zi1RUVsr4RGXZA7jCIGohbscQyX2gA3EQ8idFoC9szqWo2fdeT/LY9MdVASNT/LDgXp3u7cUNCENzHZ7if9JLZjRQuM1Pb/Swi7EVgSJNN08eD1HtpzVcO8NAqMrkt4UWszbrH396pwT46KPiMi3+
juxfJIrf60QdnvwZrADWIGsbhJtndskafi+VWV29Y+t8ckJSfOYhjihH77AX9SfhpXGJb9g+p/ZZy4jGzqyfMDiFXTCPCqxPuxKzhZHI9TUBbdU8gs3ev2PypDvrRkXNA4DsHTcw==

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

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

Fecha Actual : viernes, 25 octubre 2024

FACTURA PARCIAL

Paciente 34528951	HILDA CLEMENCIA ASTAIZA DE HERMOSA	**Tipo**	Subsidiado
Entidad EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	**Edad**	72 Años / 7 Meses / 6 Días
Plan EP10003	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	**Sexo**	Femenino
Estrato 01	NIVEL UNO	**Ingreso**	2008154
Centro 01	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Fec Ingreso**	25 oct. 2024 08:09 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	2,00	$ 2.484.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.968.200,00
						$ 4.968.200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 4.968.200,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 4.968.200,00

Hilda clemencia Astaiza
c.c. 34528951

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN
Con experiencia y vocación mejoramos su salud
NIT:891580002
Carrera 6 No. 10N-142 Tel. 8234508
farmacia@hospitalsanjose.gov.vo

PLAN DE MANEJO EXTERNO

FECHA	FOLIO No.	INGRESO No.
11/09/2024 2:24:04 p. m.	26	5622361

NOMBRE DEL PACIENTE	EDAD
HILDA CLEMENCIA ASTAIZA DE HERMOSA	72 Años / 5 Meses / 23 Días

ENTIDAD	TIPO
NUEVA EPS -SUBSIDIADO	Subsidiado

HISTORIA CLINICA	CAMA	SERVICIO
34528951	VIR26VERDE	7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

CIE10 PRINCIPAL: R568 R568 - OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS

INDICACIONES A PACIENTE Y/O FORMULACION

Indicación: SE SOLICITA RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA DE MANERA AMBULATORIA

NEPS
Coronado

LOPEZ PAZ ANA PATRICIA 193766

FIRMA PERSONAL DE SALUD	REGISTRO	RECIBI	ENTREGUE
Firma Digitalizada			

LOS MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS TIENEN VIGENCIA: 30 DIAS

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Jeiber Hermosa Astaiza **Identificado con Documento No.** 1061702360

Expedida en: Popayán **En calidad de:** Acompañante.

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 25-10-2024

Jeiber Hermosa
FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3172212987
Teléfono:

CLÍNICA DEL OCCIDENTE

Sabemos cómo te sientes, sabemos como cuidarte

Nit. 860090566

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

RESULTADO DE SERVICIO

Nombre:	ASTAIZA HERMOSA HILDA DE CLEMENCÍA	**Numero de orden:**	260809
ID:	34528951	**Edad:**	72 Años
Sexo:	Fem	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	POPAYAN	**Correo electrónico:**	NO@GMAIL.COM
Fecha de estudio:	25/10/2024 10:15	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	3172212287		

ESTUDIO SOLICITADO POR: OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

RESONANCIA CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA:

TÉCNICA: Marconi Eclipse 1.5 Tesla, secuencias spin eco T1, turbo spin eco T2, difusión, 3D Fiesta y Flair axiales, antes y despues de la adminsitacion del medio de contraste endovenoso, T2* GRE Axial, Flair coronales, así como turbo spin eco T2 sagitales y coronales.(Se administro acido gadoterico 0.05 mmol/ml frasco x 15 ml)

HALLAZGOS:

Hipodensidad difusa a nivel cortical derecho, en el lóbulo parietal giros supra marginal y angular y lóbulo temporal giros transverso y superior, hiperintenso en T2 y flair, con restricción parcial en difusión, sin realce con le medio de contraste, hallazgo que sugiere área de isquemia subaguda en las ramas terminales de la ACM.

Focos anormales de sustancia blanca Yuxta- subcortical, supratentoriales de distribución frontoparietal bilaterales, No confluentes, hiperintensos en T2 y Flair, en mapas ADC sin señales altas, en (DWI) sin restricción en difusión, sin realce con le medio de contraste, hallazgos en relación enfermedad vascular, Fazekas grado 1 correlación clínica.

No hay evidencia de masas neoplásicas intra o extraaxiales.
No veo áreas de hemorragia.
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 desustancia gris sin evidencia de anormalidad.
La porción visualizada de órbitas y cornetes se ve normal.
Senos paranasales y mastoides de aspecto normal.
No hay lesiones en los ángulos pontocerebelosos.
No hay realces con el medio de contraste

CONCLUSIONES:

AREA DE ISQUEMIA SUBAGUDA TEMPOROPARIETAL DERECHA DESCRITA.
HALLAZGOS EN RELACION A ENFERMEDAD VASCULAR FAZEKAS GRADO 1 DESCRITOS.