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 P264937

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 15:9:33 p.m.** **Fec Ingreso:** 25.Oct.2024 6:9 a.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1026541 **Fec Egreso:** 25.Oct.2024 6:9 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3214421360 **Carnet :**
Dirección: piendamo
Paciente : 25341403 MIREYA MENESES MOSQUERA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 68 AÑOS - 3 MESES - 18 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 11fe4cee1ceb071d116da32a9acdac79e2b2e1d441eb6a97c3642deb56d3fc90372f5bd8487589c53168d5156ee35972

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**398.480**
1	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR Médico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	398.480		398.480
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	504.111
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	504.111

Total Items: 2
TOTAL: **QUINIENTOS CUATRO MIL CIENTO ONCE 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:

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

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: 25/09/2024 | Tipo:

NOMBRE PACIENTE: MENESES MOSQUERA MIREYA

Documento de identidad: 25341403

Edad: 68 AÑOS | Telefono: 3002827252

Prestador de servicios: CALLE 18N NUM 8-59 AVENIDA ANTONIO NARIÑO POPAYAN

PROCEDIMIENTO: RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

OBSERVACION: CONTRASTADA CON BOCA ABIERTA Y BOCA CERRADA

Servicio: **EXAMEN ESPECIALIZADO**

DIAGNOSTICO: K076 | No ingreso:

OBSERVACION: USUARIO ACTIVO EN NUEVA EPS AUT: 249738550 VALIDA POR 3 MESES

Solicitado por: SAINT GERMAN VALENCIA
Hospital Susana Lopéz de Valencia E.S.E.
Servicios Especializados de Imagenología

Autorizado por: Daniel Torres
Facturacion caja de examenes

Firma Usuario o Acudiente al recibir el servicio:

CC: | DE

NOTA: FACTURAR UN DIA ANTES DE LA CITA, PRESENTAR ORIGINALES Y COPIAS

I.P.S. NUEVA POPAYAN

Fecha Expedición: 2024-09-03 14:25:48

SOLICITUD MEDICA - SERVICIOS PENDIENTES AUTORIZACION

IPS Primaria: IPS NUEVA POPAYAN

Paciente: MIREYA MENESES MOSQUERA Identificación: CC 25341403 Télefono Contacto: 3193538449

Profesional Remisor: Saint German Valencia Rondon Documento: 1075233070 Especialidad: CIRUGIA MAXILOFACIAL

Tipo Afiliado: Subsidiado Edad: 68 años 1 mes 26 días Cuota Moderadora / Copago: -

Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS

DX Ppal: K076 DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: -- Finalidad:

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	OBSERVACION
870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES. SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)	1	
883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	2	CONTRASTADA CON BOCA ABIERTA Y BOCA CERRADA

PROFESIONAL: Saint German Valencia Rondon
ESPECIALIDAD: CIRUGIA MAXILOFACIAL
Documento: 1075233070
Firmado Electronicamente: Ley 527 de 1999 Articulo 2
Fecha y hora de impresión: 2024-09-03 14:25:48

NOTA: Este documento no es válido para la prestación del servicio, dirijase al área administrativa para tramitar la autorización respectiva.

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Mireya Mendez **Identificado con Documento No.** 25344403

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

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 25 - 10 - 2024

Mireya Mendez
FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3174427360
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

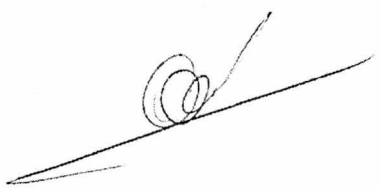
Nombre:	MENESES MOSQUERA MIREYA	**Numero de orden:**	260738
ID:	25341403	**Edad:**	68 Años
Sexo:	Fem	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	piendamo	**Correo electrónico:**	no@gmail.com
Fecha de estudio:	25/10/2024 6:13	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	3214421360		

ESTUDIO SOLICITADO POR: SIN INFORMACIÓN.
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA
RESONANCIA DE ATM SIMPLE Y CONTRASTADA:

TÉCNICA: Secuencias spin eco T1 y turbo spin eco T2 coronales, turbo spin eco T2 y Stir axiales, posterior a la administración del contraste endovenoso, así como turbo spin eco T2 sagitales. (Se administro acido gadoterico 0.05 mmol/ml frasco x 15 ml)

HALLAZGOS:
Cambios de la morfología del cóndilo mandibular izquierdo el cual presenta aplanamiento total, también se observa aplanamiento de la eminencia temporal, hay realce de los tejidos blandos adyacentes al condigo mandibular con el contraste, con una medida de 2,7 x 1,8 cm que podría corresponder a capsulitis o absceso, correlación clínica.
Hay desplazamiento parcial del cóndilo mandibular izquierdo en relación a subluxacion.
El menisco articular izquierdo, marcadamente adelgazado de intensidad intermedia con desplazamiento anterior en la exploración de boca abierta sin receptora en boca cerrada.
El estudio presenta morfología y señal normal del cóndilo mandibular derecho, sin datos de edema, fractura o necrosis.
La cavidad glenoidea temporal y la eminencia temporal derechas tienen asimismo aspecto y señal normales.
Valoración adecuada de la morfología y señal del menisco articular derecho sin objetivarse desplazamientos que impliquen patología tanto en la exploración con boca cerrada como con boca abierta.

CONCLUSIONES:
CAMBIOS EN LA MORFOLOGIA DE LA ATM IZQUIERDA DESCRITOS
SUBLUXACION DE LA ATM IZQUIERDA
COLECCION PERICONDILAR IZQUIERDA DESCRITA.
MENISCOPATIA IZQUIERDA DESCRITA.



EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RM 94400624