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 P265380

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: 29 Oct 2024 13:41:40 p.m. **Fec Ingreso:** 29.Oct.2024 13:40 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 29 Oct 2024 13:41:48 p.m.

Hoja de Trabajo : 1029857 **Fec Egreso:** 29.Oct.2024 13:40 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 4699773 ALDEMAR LEYTON ZUÑIGA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 65 AÑOS - 8 MESES - 22 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 4c0d612a9ea171e730a91892e27a9876423b8de9f4cd7773c3443d9d2d3151ea955d9481806394581c580792bdcbd32d

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		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: wxUVJyxD6MdV2OVGzZg1EhAoSca39GU1yGX7nRnLzsrcP/Wg2KqQw9EXLtW/PeFRSakFgUDhfS4GbVDn7pW/O1SP0G+hFZAls59fMjmSCkuIYPydWPJ2650pES9ilKRZJ+irmPeWjxJhP5KUIzeYJ2YIGGXE2IGWDIkRFlkaYbr9PnNFMSA686/XgH1G9OwfQoeaDE+eWI4udNWZ5h3LQK+gK7WYN+StGljRxkRwei1Q4d6c0gJZFaIikUfEYOJ03y6qgbEsw6BjmXg5Gz9kGflr+QY6TZGPoOzTuVz86HvgV8QfeuJWFRPjzQoXzgymATOdb1QUJNXM/ipWuqug==

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

HOSPITAL

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

viernes, 25 de octubre de 2024 01:35 p. m.

Nº Historia Clínica: 4699773 **Cama:** VOA62 **Nº Folio:** 33 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	ALDEMAR LEYTON ZUÑIGA	**Identificacion:** 4699773	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	06/febrero/1959 **Edad Actual:** 65 Años / 8 Meses / 18 Días	**Estado Civil:**	Casado
Dirección:	CORREGIMIENTO SANTA JUANA VEREDA NARANJAL	**Teléfono:**	3204344065
Procedencia:	LA VEGA	**Ocupación:**	AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE PLANTACIONES DE ÁRBOLES Y ARBUSTOS

Datos de Afiliación

Entidad:	ASMET SALUD EPS SAS	**Régimen:**	Subsidiado
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS PGP	**Nivel – Estrato:**	NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable:	BRIYITH LEYTON	**Teléfono Resp:**	3204344065
Dirección Resp:	CORREGIMIENTO SANTA JUANA	**Nº Ingreso:**	2005894 **Fecha:** 20/10/2024 12:43:36 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 25/10/2024 12:32:34 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 31121 - URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

Listado de Exámenes	*Área de Servicio:*	35221	APOYO DIAGNOSTICO - ECOGRAFIAS

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
883230	**RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE**	1	Urgente

Observación: RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO ☑ Prin.

LUGAR: CIMO
FECHA: 25/OCTUBRE/2024
AUTORIZA DE RYC: WILVER ASTUDILLO

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional: *ERGARA* ***Registro Médico:*** *1061809801*
Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

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

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

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:	LEYTON ZUÑIGA ALDEMAR	**Numero de orden:**	261332
ID:	4699773	**Edad:**	65 Años
Sexo:	Mas	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	POPAYAN	**Correo electrónico:**	NO@GMAIL.COM
Fecha de estudio:	29/10/2024 1:42	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	Sin Dato		

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

RESONANCIA DE COLUMNA LUMBOSACRA:

TÉCNICA: En aparato Marconi Eclipse 1.5 Tesla, obteniéndose secuencias spin eco T1, turbo spin eco T2 y Fat Sat sagitales, así como turbo spin eco T2 coronales y axiales.
Los cortes axiales se realizaron en interespacios lumbares.
No se administró gadolinio.

HALLAZGOS:
Anterolistesis de L4 grado I en escala Meyerding.
Cambios Modic I a nivel de L3 A L5
Nódulos de Schmorl a nivel de las placas limitantes de T12, L1 y L3
Cambios espondiloartrosicos en la mayoría de cuerpos vertebrales.
Deshidratación discal generalizada
En L3-L4 y L4-L5 Perdida de la altura discal, con complejo osteofito protuberancia discal posterior de base ancha, extensión foraminal y contacto radicular bilateral
En L2-L3 Protuberancia discal posterior de base ancha, con extensión foraminal sin contacto radicular bilateral.
Hipertrofia de ligamentos amarillos y enfermedad degenerativa de facetas a nivel de L3 a L5
El cono medular termina a nivel de L1.
Lordosis lumbar conservada.
No hay escoliosis.
La altura de los cuerpos vertebrales lumbares es normal, sin evidencia de fracturas
No hay estenosis de canal central.
Las láminas y pedículos se ven normales.
No hay evidencia de anormalidad en la señal de las porciones visualizadas del cono medular y las raíces de la cola de caballo.
No hay evidencia de masas paraespinales.
La porción visualizada del sacro se ve normal.
Los planos de los tejidos blandos sin evidencia de anormalidades francas.

CONCLUSIONES:
ANTEROLISTESIS GRADO I DE L4
CAMBIOS OSEOS DEGENERATIVOS DESCRITOS
DESHIDRATACION DISCAL
DISCOPATIA ASOCIADO A RADICULOPATIA DESCRITA.