# 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 P276282

**Plan :** CPHSLV2025
**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: 31 Ene 2025 11:52:28 a.m.** **Fec Ingreso:** 30.Ene.2025 9:24 a.m.
**Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 11:52:32 a.m.**
**Hoja de Trabajo :** 1085564 **Fec Egreso:** 30.Ene.2025 9:24 a.m.
**Autorizacion :** **Tipo :** Otro
**Estrato :** NIVEL A - 2022 **Sexo :** Femenino
**Teléfono :** **Carnet :**
**Dirección:** CARRERA 6 C # 33 N 65
**Paciente :** 27449748 ADELINA URBANO GOMEZ
**Tipo Doc :** Cédula_Ciudadanía **Edad :** 77 AÑOS - 2 MESES - 19 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
**Cufe :** 20bc43e7195ea93cf95aec15d3d490a5d7591e9e1841335f840ebe6627b1a8673b2c14b0ab180ee01ab4ae5b83ce72a7

| Item | CÓDIGO | NOMBRE | FEC | CANT | VR UNIT | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PD TOMOGRAFIAS** | | | | | | | **141.938** |
| 1 | 879111 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA | | 1 | 141.938 | | 141.938 |

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS** | 141.938 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION** | |
| **VALOR ANTICIPO** | |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** | |
| **VALOR DESCUENTO** | |
| **RETENCION EN LA FUENTE 2%** | |
| **VALOR TOTAL A PAGAR** | 141.938 |

**Total Items:** 1
**TOTAL:** **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO 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: wte14EBqxt7Lf8o8m/y3b1WE5Y2+dbTiZ+A4hrfEETEZ4OtXj0MtPjU7SaV42BUX8nSECmiYII83owvFD/Ngm1rd1OhHboVENPR+j8QdiKPOOw+z7zf+
MAqQ7K0kXbgJdPuYCEyVtTg0iLVjyRkOvypqkZoVpdYKX03zRstvYsnN9VZPxLUEBvTvgQtN/3hvPCxB+/AyOE8L+qKBo3UWWSv8PShb3+8nlDhBfw6t5Y+
dcJgxUBbPpBj6wNIwMQjisc6He5bL5fUwyKD0BkZI/oX3zRmpHWyUegocnKpMywilhSk8AsVnWO2WDr81SasHtFLibUBql+f/2c9WGXM1eg==

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

S400
19/01/25

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

## SOLICITUD DE EXÁMENES

domingo, 19 de enero de 2025 12:30 p. m.

Nº Historia Clínica: 27449748 Cama: H-224A Nº Folio: 81 Folio Asociado:

### *Datos Personales*

Nombre Paciente: ADELINA URBANO GOMEZ Identificacion: 27449748 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 12/noviembre/1947 Edad Actual: 77 Años / 2 Meses / 7 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CARRERA 6C 33N 65 ARRAYANES DE LA HACIENDA I Teléfono: 3147977962
Procedencia: POPAYAN Ocupación: TERCERA EDAD

### *Datos de Afiliación*

Entidad: SANITAS PREMIUM Régimen: Otro
Plan Beneficios: SANITAS PREMIUM Nivel - Estrato: PREMIUM

### *Datos del Ingreso*

Responsable: MIRTA ESPINOZA Teléfono Resp: 3147977962
Dirección Resp: Nº Ingreso: 2035208 Fecha: 9/01/2025 7:17:39 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

Fecha de Registro: 19/01/2025 12:24:54 p. m.

*Area de Servicio Solicitante: 33121 - HESTANCIA GENERAL ADULTOS*

| *Listado de Exámenes* | *Area de Servicio:* | 35211 | APOYO DIAGNOSTICO - RAYOS X |
|---|---|---|---|

| *Código* | *Descripción* | *Cantidad* | *Estado* |
|---|---|---|---|
| 879111 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | 1 | Urgente |

Observación: TAC DE CRANEO SIMPLE

*RESULTADO SOLICITUD*
*INTERPRETACION*

*ANALISIS DEL RESULTADO*

Total Items: 1

### *Diagnostico*

| | | |
|---|---|---|
| I809 | FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO | ☐ Prin. |
| L039 | CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO | ☐ Prin. |
| S009 | TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA | ☐ Prin. |
| S400 | CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO | ☐ Prin. |

CIMO/ HSLV
SANDRA GOMEZ
19/01/2025

AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

*Profesional:* *RENO OJEDA* *Registro Médico:* *1085317234*
*Especialidad:* *MEDICINA GENERAL*

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

# CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Nit . 860090566

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59 TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

## RESULTADO DE SERVICIOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Ingreso:** | 1085564 | **Centro Atención:** | 2 - CIMO POPAYAN | **Nº Historia Clínica:** | 27449748 |

**DATOS PERSONALES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | ADELINA URBANO GOMEZ | | | **Identificación:** | 27449748 **Sexo:** |
| **Fecha Nacimiento:** | 12/noviembre/1947 **Edad Actual:** 77 Años / 2 Meses / 25 Días | | | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | CARRERA 6 C # 33 N 65 | | | **Teléfono:** | |
| **Procedencia:** | POPAYAN | | | **Ocupación:** | NO APLICA |

**DATOS DE AFILIACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad:** | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE | **Régimen:** | Regimen_Simplificado |
| **Plan Beneficios:** | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE | **Nivel - Estrato:** | NIVEL A - 2022 |

**Medico Solicita:**

**LISTADO DE RESULTADOS**

| SERVICIO | | | TOMADO | CONFIRMADO |
|---|---|---|---|---|
| **Area :** Y09 - ADMINISTRACION CIMO POPAYAN | Solicitud : | 20/01/2025 9:25:14 a. m. | ☑ | ☐ |
| Folio : | Codigo : | 879111 | | |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | | | | |

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 20/01/2025 6:03:13 p. m.

ESTUDIO SOLICITADO POR:
TRAUMATISMO
DE LAC ABEZA PARTE NO ESPECIFICADA.
ANTECEDENTES. CELULITIS, FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO.
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

TOMOGRAFÍA CEREBRAL SIMPLE:

TÉCNICA: Cortes
axiales de 5 mm cada 5 mm cubriéndose desde el vértice hasta la base del cráneo. Estudio en fase simple

HALLAZGOS:
Hipodensidades difusas en la sustancia blanca periventriculares que sugieren enfermedad microangiopatica, se sugiere complementar con RMN.
No hay masas intra o extra axiales.
No hay hemorragia intraparenquimatosa cerebral o cerebelosa.
No se observa hemorragia o colecciones extraaxiales.
No hay áreas que sugieran isquemia reciente o antigua.
No se observa edema
No hay calcificaciones anormales, se mencionan calcificaciones fisiológicas de glándula pineal y plexos coroideos.
La región selar y la fosa posterior se ven normales.
No hay desplazamiento de la línea media.
Las mastoides simétricas y neumatizadas.

**Medico Resultado :** EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RADIOLOGIA
**R. M.** : 94400624

**Firma :**

La porción visualizada de senos paranasales
se ve normal.
No se observan lesiones oseas.

CONCLUSIONES:

1. HALLAZGOS SUGESTIVOS DE ENFERMEDAD MICROANGIOPATICA DESCRITOS

2. RESTO DEL ESTUDIO DE ASPECTO NORMAL.

Analisis :

**Medico Resultado :** EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RADIOLOGIA
**R. M.** : 94400624

**Firma :**