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 P276324

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 12:50:55 p.m. **Fec Ingreso:** 27.Ene.2025 10:26 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 12:51:0 a.m.
Hoja de Trabajo : 1091360 **Fec Egreso:** 27.Ene.2025 10:26 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1061694055 MARIA DL PILAR ESPINOSA DIAZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 38 AÑOS - 2 MESES - 9 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : bc9ff517e264154be9cd26ad593603ea8505aa9fe8c92676bfe4e6b1ec4d47bdcd5728b76326ac931ef5b6745ab9eb4b

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: y4354GpXYBH+jwSlcmVv6j6NLuH9DMGdiwG+R/1lPDAV++ATh2cHfxKBD37+
g23dZbTZ8eEzf5gVqb8ia22Qc/rNhef66NJVTamyMBmMD5mUSrJkSBeIW0DRBhVEzWqOFQsS3gCY2JYA7DkNOlS/VLvIh4obQnRewmjQ7uAJ1x9xpGybaFHW+z16bCYliNuDcFK/Px3J19B69mOXrA9N1QNCiFZ3GXT6nTVYRzLAzvGkczPusLtx04yfJz+
NVlX2HgWcX+7FKhrUIziFbMOy1nlp5uS6RDDr1PdTOllmII6aKvhDgMxA0YZqzNlxI6wxHGK5CL0zrLsh7E8H/mu/1w==

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

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

lunes, 27 de enero de 2025 09:18 a. m.

Nº Historia Clínica: 1061694055 **Cama:** VCP10 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	MARIA DELPILAR ESPINOSA DIAZ	**Identificacion:** 1061694055	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	19/noviembre/1986 **Edad Actual:** 38 Años / 2 Meses / 8 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	CALLE 17 2 74 MARIA ORIENTE	**Teléfono:** 3137540297	
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:** (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES	

Datos de Afiliación

Entidad:	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA	**Régimen:** Contributivo	
Plan Beneficios:	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC 101-2024 NO POS CONTRIBUTIVO	**Nivel - Estrato:** NIVEL UNO	

Datos del Ingreso

Responsable:	KIKE VIDAL	**Teléfono Resp:**	3126622923
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	2041588 **Fecha:** 27/01/2025 6:39:24 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 27/01/2025 8:51:35 a. m.

Area de Servicio Solicitante: 31121 - URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

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

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1	Muy_Urgente

Observación:

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

G432 ESTADO MIGRA¥OSO ☑ Prin.

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E
NIT. 891.501.676-1

LUGAR: CIMO
FECHA: 27/01/2025
AUTORIZA DE RYC: LORENA LEBAZA

Profesional: Dayana Perea Potes
Especialidad: MEDICINA GENER

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA L

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:	1092101	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	1061694055

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA DL PILAR ESPINOSA DIAZ			**Identificación:**	1061694055 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	19/noviembre/1986	**Edad Actual:**	38 Años / 2 Meses / 18 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	POPAYAN			**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:**	GENERAL

Medico Solicita:

LISTADO DE RESULTADOS

SERVICIO			TOMADO	CONFIRMADO
Area : Y09 - ADMINISTRACION CIMO POPAYAN	Solicitud :	28/01/2025 7:38:59 a. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879901		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 29/01/2025 10:10:32 a. m.

ANGIOTOMOGRAFÍA MULTICORTE CEREBRAL.

TÉCNICA: Cortes axiales de 5 mm. cada 5 mm., desde la base hasta la convexidad en fase simple y con medio de contraste. También se realizaron cortes a 1 mm. para reconstrucciones vasculares. Se administró (Iohexol Omnipaque 300 mg *Solución inyectable x 100 ml).

HALLAZGOS:

FASE ANGIOFRAFICA:

ARTERIAL:
Arterias carótidas y ambas arterias cerebral media de trayecto conservado.
Arterias silvianas y cerebrales anteriores de calibre y trayecto habitual.
Arterias vertebrales en su segmento endocraneal conservan su calibre habitual.
Tronco basilar de trayecto conservado.
Arterias cerebrales posteriores de trayecto y calibre habitual.
No se reconocen imágenes compatibles con dilataciones aneurismáticas por este método de imágenes.

Medidas:
Carótida interna a nivel de segmento petroso derecho 2,8mm
izquierdo 2,9mm.
Arteria vertebral derecho 3,6mm e izquierda 3,7mm.
Cerebral media: Derecha 2,3 e izquierda 2,1mm.

VENOSA:
Los senos venosos:
Superior: seno sagital superior, seno sagital inferior, seno recto, confluencia de los senos o Prensa de Herófilo, seno transverso y senos sigmoides.
Inferior: Senos cavernosos, senos intercavernosos, seno esfenoparietal, plexo Pterigoideo y del clivus y senos petrosos. Sin trombos.
El sistema venoso profundoy sistema superficial sin trombos, ni dilataciones.

Medico Resultado : JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA
RADIOLOGIA
R. M. : 10290592

Firma :

