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 P276452

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 15:30:33 p.m. **Fec Ingreso:** 30.Ene.2025 14:53 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 15:30:38 p.m.

Hoja de Trabajo : 1084920 **Fec Egreso:** 30.Ene.2025 14:53 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3243974307 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 4663235 LUIS HERALDO SANCHEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 77 AÑOS - 5 MESES - 11 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 723c2d9293ad9f66a386e4e96bb9bce480b578fefada6af990f0a0c7206ecfb3be58a2e9a0211d1a4f3c67484a3ef30f

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**2.316.699**
1	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOSMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		3	772.233		2.316.699

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	2.316.699
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	2.316.699

Total Items: 1
TOTAL: **DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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: aH9fw4AD6vg3CwPwFzvKeRxb/ywwc1J8bF4sUvg++k/xeDUO6d27qVCII2TFdPmIgM5qyJgtSQIhoT34+Lyb1UmogofI4vMILAm+tDMt2U1hHav4O2hWVEZO5e8U+FokNnqWPjH/s173ILQsC+jJew3NjEFyCrQJ3yBc5Ic4DVzAIIdIoj2tHXNOmIwOtffjjyPHPD2IsudLetXQaSKbVWc5QM3yxemjXg0mGMkv/bSc3H2mpQAyZsnhmLOmFutDn5JyGvj0sdvgOJMXC5eLKTc/J4hda3yZfWGeRfLGPzN+IH0FuDcH3+PrjMG9zx8B8obyvUqO0k4XRerMeHWkBA==

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

sábado, 18 de enero de 2025 02:26 p. m.

Nº Historia Clínica: 4663235 **Cama:** VCUITA12 **Nº Folio:** 57 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	LUIS HERALDO SANCHEZ	**Identificacion:** 4663235	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/agosto/1947 **Edad Actual:** 77 Años / 4 Meses / 28 Días	**Estado Civil:** Separado	
Dirección:	VEREDA PIAGUA EL TAMBO CAUCA	**Teléfono:** 3146597969	
Procedencia:	EL TAMBO	**Ocupación:** TERCERA EDAD	

Datos de Afiliación

Entidad:	ASMET SALUD EPS SAS	**Régimen:**	Subsidiado
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS SUB	**Nivel - Estrato:**	NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable:	CORAZON Y AHORTA	**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	2038408 **Fecha:** 18/01/2025 11:23:18 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 18/01/2025 2:25:36 p. m.

Area de Servicio Solicitante: *33514 - UCI ADULTOS CUIDADO INTERMEDIO 2*

Listado de Exámenes	*Área de Servicio:*	36211	APOYO DIAGNOSTICO - RAYOS X

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
879901	**TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS**	3	Control

Observación: angiotac de abdomen y miembros inferiores.

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

I828	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE OTRAS VENAS ESPECIFICADAS	☑ Prin.

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

LUGAR: CIMO
FECHA: 18/01/2025
AUTORIZA DE RYC: LORENA LEBAZA

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional:
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:	1084920	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	4663235

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS HERALDO SANCHEZ			**Identificación:**	4663235 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	21/agosto/1947	**Edad Actual:**	77 Años / 5 Meses / 21 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	POPAYAN			**Teléfono:**	3243974307
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 : Y02 - CIMO POPAYAN ESCANOGRAFIA TAC	Solicitud :	18/01/2025 2:54:35 p. m.	☑	☐

Folio : Codigo : 879901

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 20/01/2025 3:17:18 p. m.

TAC. AORTA
ABDOMINAL – RECONSTRUCCIONES (ANGIOTAC):

Se practicaron
cortes axiales en secuencias contrastadas de 1.25 y 7.5 mm. desde la unión toracoabdominal hasta la sínfisis púbica con reconstrucción multiplanar y tridimensional. Se administró (Iohexol Omnipaque 300 mg *Solución inyectable x 100 ml).

FASE SIMPLE.
Vesícula hiperdensa.
El hígado, las
vías biliares, el páncreas y el bazo presentan características escanográficas de normalidad.
Hidronefrosis e hidrouréter
bilateral grado IV.
Severa ateromatosis aortoilíaca.
No hay adenopatías.
No existe líquido
libre ni colecciones en cavidad.
Notoria hiperplasia
prostática con impronta en el piso vesical.
Engrosamiento de las paredes vesicales con aspecto de vejiga de esfuerzo.
Hernia inguinal bilateral mas notoria en el lado derecho.
Cambios de espondilosis y osteocondrosis lumbar.

FASE CONTRASTADA.
No se observan
realces anómalos con el contraste.
No hay

Medico Resultado : LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES
RADIOLOGIA
R. M. : 17301423

Firma :

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

dilataciones aneurismáticas aortoiliacas.

RECONSTRUCCIÓN
TRIDIMENSIONAL:
Se confirman los
hallazgos mencionados.

TAC DE MIEMBROS INFERIORES - RECONSTRUCCIONES (ANGIOTAC):

Se practicaron
cortes axiales en secuencias simple y contrastadas de 1.25 y 5 mm. desde el tercio medio del muslo hasta el tercio medio de la pierna con reconstrucción bidimensional multiplanar y reconstrucción tridimensional. Se administró (Iohexol Omnipaque 300 mg *Solución inyectable x 100 ml).

MIEMBRO DERECHO.
FASE SIMPLE.
Marcada arteriosclerosis
en todos los vasos visualizados.
Osteopenia.

FASE CONTRASTADA.
Irregularidad en los contornos e los vasos arteriales por los ateromas mencionados.
No hay obstrucción completa.
Lecho distal deficiente permeable en todo su trayecto.

MIEMBRO IZQUIERDO.

FASE SIMPLE.
Marcada arteriosclerosis
en todos los vasos visualizados.
Osteopenia.

FASE CONTRASTADA.
Irregularidad en los contornos e los vasos arteriales por los ateromas mencionados.
No hay obstrucción completa.

Lecho distal deficiente permeable en todo su trayecto.

Analisis :

Medico Resultado : LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES
RADIOLOGIA

R. M. : 17301423

Firma :

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