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 P276459

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 15:35:3 p.m. **Fec Ingreso:** 30.Ene.2025 14:18 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 15:35:10 p.m.

Hoja de Trabajo : 1087117 **Fec Egreso:** 30.Ene.2025 14:18 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 36378162 FLORINDA LIS CUCHIMBA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 56 AÑOS - 6 MESES - 21 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 5fa76d315160df9b7a1d46d00156379245a005c1bae7171e3a5be049485e8f39bd2585325568026e33adf8d4625b7af4

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**388.672**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	194.336		388.672
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	579.558
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	579.558

Total Items: 2

TOTAL: **QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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: nub/8cEeFhN8haAYI6bYEtZzoPNOTQXA+oLSCL/qylztStkucph0kspQoyTGZjVi+NX8qt8247lQ8sSFduepc1+r51xet97TL1VYb2dofKzI5IujDdL4KQ76mvZ6hNBDh+QXHYr36PmikUoTnUQ3UZiVSPW87xVh7KFyjYSUvOJTZNEZ01m9JdmoVvLUkTm/mD9TlYujkLyDyp+yDq5rmpTkr8EDArdh1STce7J62Gva9YhQCEUezxuR1PQ4EDQluA2STbSHQxNIOCd1JjN77LHqYssbDq+yg5Cbhiq6IjHv6Ffzj/wJc+pjLArDWFIAsuAZXM99gOTCX53IVOEIA==

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676-1

Fecha Actual : martes, 21 enero 2025

FACTURA PARCIAL

Paciente 36378162	FLORINDA LIS CUCHIMBA	**Tipo** Subsidiado	
Entidad EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	**Edad** 56 Años / 6 Meses / 12 Días	
Plan EP10003	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	**Sexo** Femenino	
Estrato 01	NIVEL UNO	**Ingreso** 2039539	
Centro 01	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Fec Ingreso** 21 ene. 2025 01:30 p. m.	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	2,00	$ 662.644,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.325.288,00
						$ 1.325.288,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.325.288,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 1.325.288,00

HISTORIA CLINICA

IPS: REHABILITAR S.A.S Nit: 817001920-1

Sede: IPS NUEVA POPAYAN Cod.Habilitacion: 190010617005

Nombre: FLORINDA LIS CUCHIMBA Identificación: CC-36378162

Profesional: GUILLERMO VALLEJO VALLECILLA Registro Médico: 19131-07 Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Fecha Atención: 2024-09-19 12:28:47

Nombre: FLORINDA LIS CUCHIMBA	Identificación: CC - 36378162	Sexo: F	Edad: 56 años 2 meses 9 días
Fecha Nacimiento: 1968-07-10	Ocupación:		
Dirección: ITARBE VDA ASCENCIO	Teléfono: 3157063004.0	Ciudad Residencia: PAEZ	
Régimen: Subsidiado			
Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS			
Asegurador: NUEVA EPS S.A.			

Rango: RANGO 1	Estado Civil:	Discapacidad:
Etnia:	Religión:	Población:

Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:

DATOS ATENCION	
Motivo Consulta:	Valoracion por cirugia general

Enfermedad Actual:	Paciente femenina sin antecedentes de patología crónica , remitida por medicina general por masa en flanco derecho dolorosa

ALERGIAS	
Descripción:	No indica presentar alergias

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatológicos

ANTECEDENTES QUIRURGICO	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos

EXAMEN SISTEMA FISICO	
Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oidos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esqueletico	Normal
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal
Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

SIGNOS VITALES

Temperatura: None	Tension Arterial: /	Frecuencia Cardiaca
Peso:	Altura: cm	Frecuencia Respiratoria:

HISTORIA CLINICA

IPS: REHABILITAR S.A.S Nit: 817001920-1

Sede: IPS NUEVA POPAYAN Cod.Habilitacion: 190010617005

Nombre: FLORINDA LIS CUCHIMBA Identificación: CC-36378162

Profesional: GUILLERMO VALLEJO VALLECILLA Registro Médico: 19131-07 Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Fecha Atención: 2024-09-19 12:28:47

Nota	

Código	879420
Nombre	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)
Cantidad	2
Nota	simple y contrastatada

MEDICAMENTOS	
Descripción:	Sin ordenamiento Medicamentos

SOLICITUDES MEDICAMENTOS(EPS)	
Descripción:	Sin Solicitud Medicamentos EPS
RECOMENDACIONES	

PROFESIONAL: GUILLERMO VALLEJO VALLECILLA
Registro Médico: 19131-07

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Articulo 2

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: maria piedad penna **Identificado con Documento No.** 1087402693

Expedida en: la plata Huila **En calidad de:** acompañante

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: _____

maria piedad penna
FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

_____
Teléfono:

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:	1087117	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	36378162

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	FLORINDA LIS CUCHIMBA			**Identificación:**	36378162 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	10/julio/1968	**Edad Actual:**	56 Años / 7 Meses / 1 Días	**Estado Civil:**	Casado
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 : Y02 - CIMO POPAYAN ESCANOGRAFIA TAC	Solicitud :	21/01/2025 2:19:24 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879420		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 22/01/2025 9:11:08 p. m.

TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO.

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples y contrastadas de 1.25 y 10 mm. desde la unión toraco-abdominal hasta la sínfisis púbica, con reconstrucción multiplanar coronal y sagital. Se administró (Iohexol Omnipaque 300 mg *Solución inyectable x 100 ml).

FASE SIMPLE.
Fondos de saco pleurales libres.
Hígado, bazo y páncreas de forma, situación y densidad conservada en su evaluación sin cte. ev.
Ambas glándulas suprarrenales de forma y densidad conservadas.
Ambos riñones ortotópicos de forma, tamaño y densidad conservada.
No se evidencian signos de uronefrosis ni macrolitiasis.
Vejiga de contenido líquido.
Grandes vasos de calibre conservado
No se observan adenomegalias retroperitoneales, iliacas ni inguinales.
No se observa líquido libre.

FASE CON CONTRASTE
No se visualiza realce patológico tras la administración de contraste ev.

CONCLUSIÓN:
Estudio Normal.

Analisis :

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

Firma :

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