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 P276462

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 15:36:15 p.m. **Fec Ingreso:** 30.Ene.2025 14:11 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 15:36:20 p.m.
Hoja de Trabajo : 1089129 **Fec Egreso:** 30.Ene.2025 14:11 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3218038405 **Carnet :**
Dirección: BELLO HORIZONTE
Paciente : 25559969 MARYBELL CUENE EMBUS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 55 AÑOS - 10 MESES - 11 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : cb3730006821e6831425b9503b926ccfe84fb0ffa096a0d37a244d1908176b08d47f658d17979fff3ca67f4f9a0cb62e

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 : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		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: IfC4VrMTbnwvb3dkKguRkqvrLSffFmbE46FA6k54EV6w6JDmemunyiM3d8zvU1Ud+DLt82zDwfBoEn36pkTF7f7ZAEeIbEQh2fwKIF9Q+SVtEpCXcFoJL1QKSAvuUUqNcDXghRqgIW3ZCJ0cVbI7Auv3f8/REmqO0ISoV+IDkDM/8ZII3ZgIAXm+/BCZKIG3QSxa567PH36r76MesPUteIg3wj3IoEt+p/y05tl3kzrXWWXymfTM0pL5HraBstN4YEthX1Q99zXC83Dch93/XSMi15ipYGIZZja0X2KoaMpufNGZ/pWzr4ImzYgTJmlMeHp9v3S+68alw4iiu0ICQ==

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

23/01/25
4th

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

jueves, 23 de enero de 2025 11:42 a. m.

Nº Historia Clínica: 25559969 **Cama:** H-117A **Nº Folio:** 129 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: MARY BELL CUENE EMBUS **Identificacion:** 25559969 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 21/marzo/1969 **Edad Actual:** 55 Años / 10 Meses / 3 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CARRERA 4 8A 43 **Teléfono:** 3218038405
Procedencia: PAEZ (BELALCAZAR) **Ocupación:** PROFESORES DE ENSEÑANZA SECUNDARIA

Datos de Afiliación

Entidad: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A **Régimen:** Otro
Plan Beneficios: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA SA FOMAG **Nivel - Estrato:** OTROS

Datos del Ingreso

Responsable: HUGO HERNEY UCHUE VARGAZ **Teléfono Resp:** 3146796209
Dirección Resp: CARRERA 21 65N 03 **Nº Ingreso:** 2035571 **Fecha:** 11/01/2025 8:08:05 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Fecha de Registro: 23/01/2025 11:31:39 a. m.

Area de Servicio Solicitante: 33121 - HESTANCIA GENERAL ADULTOS

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

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	2	Urgente

Observación: TAC DE ABDOMINAL SIMPLE Y CON DOBLE CONTRASTE

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

I429	CARDIOMIOPATIA, NO ESPECIFICADA	☐ Prin.
N049	SINDROME NEFROTICO: NO ESPECIFICADA	☐ Prin.
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	☐ Prin.

HSLV
SANDRA GOMEZ
23/01/2025

AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: Marcela Alejandra Valdes *A VALLEJO ESCOBAR*
Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

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

Consent semicio
agua 4th

SERVICIOS CARGADOS PARCIAL

Paciente	25559969 MARYBELL CUENE EMBUS	**Tipo**	Otro
Entidad	CON016 HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Edad**	55 Años / 10 Meses / 3 Días
Plan	CPHSLV2025 HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Sexo**	Femenino
Nit	891501676 HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE		
Estrato	0 GENERAL	**Ingreso**	1089129
Centro	2 CIMO POPAYAN	**Fec Ingreso**	23 ene. 2025 02:11 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS					
Orden: 5507587	**5507587** **Fecha:** 23/01/2025	**Plan:** CPHSLV2025		**Nit:** 891501676	
879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	2	$ 194.336,00	$ 0,00	$ 388.672,00
					$ 388.672,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 388.672,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 388.672,00

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:	1089129	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	25559969

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARYBELL CUENE EMBUS			**Identificación:**	25559969 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	21/marzo/1969	**Edad Actual:**	55 Años / 10 Meses / 20 Días	**Estado Civil:**	Casado
Dirección:	BELLO HORIZONTE			**Teléfono:**	3218038405
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 :	23/01/2025 2:12:49 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879420		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 24/01/2025 2:34:46 p. m.

TAC 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.

En topografía de músculo psoas derecho paravertebral se visualiza imagen heterogénea, con centro hipodenso, con engrosamiento del mismo, tras la administración de contraste ev, presenta realce heterogéneo, además se asocia a rarefacción de la grasa adyacente, la lesión mide 137 x 54 x 43 mm.
Líquido libre en cavidad abdominal a nivel de intersas, en región pélvica, espacios parieto cólicos.
Derrame pleural derecho.
Hígado de forma y densidad conservada.
Confluente espleno portal, venas suprahepáticas y vena cava inferior permeables.
Páncreas, bazo, glándulas suprarrenales y ambos riñones sin alteraciones. Estos últimos concentran y eliminan adecuadamente el contraste ev.
Vejiga de contenido líquido.
Grandes vasos de calibre conservado
No se observan adenomegalias retroperitoneales, iliacas ni inguinales.
Asas intestinales de calibre, tránsito conservado. Sin signos de obstrucción.

FASE CON CONTRASTE
Tras la administración del contraste endovenoso se observa adecuada opacificación de la aorta abdominal y sus ramas principales.

CONCLUSIÓN
ABSCESO DEL PSOAS DERECHO
LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL.
DERRAME PLEURAL DERECHO.

Analisis :

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

Firma :

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