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 P276463

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 15:37:0 p.m. **Fec Ingreso:** 31.Ene.2025 14:46 p.m.

Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 15:37:6 p.m.

Hoja de Trabajo : 1095410 **Fec Egreso:** 31.Ene.2025 14:46 p.m.

Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3104426087 **Carnet :**
Dirección: arrera 11 15-09
Paciente : 34554334 LILIA AMPARO MUÑOZ SALAZAR
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 56 AÑOS - 11 MESES - 13 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 92599a3dafc7aa9aa9227fab4612bf65ffb11031a240bfdcb9ca894f4d3bcbcb2fe99c1570ffdccf3db0970e0c1e247d

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**914.171**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938
2	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOSMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	772.233		772.233

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	914.171
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	914.171

Total Items: 2

TOTAL: **NOVECIENTOS CATORCE MIL CIENTO SETENTA Y UN 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 Asesorías 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: eCbIyraAx1a1DNaqIIgTOmB4rLLAAGRsLtZKaRdW2AFv+GK5NpUqaThYsGx9FnYKoAxs2JlW7hzFQjWdbt4jEM8yEQ9RbkGNto+yFQOu/0KgoFT8ZsIDb7jD28LdhElfptnBAGJQZvHC+q7VZmXCI2vS9US7HPGwAoebGOjuvz71W6GSN9+i4qjJTArxv1PPCFgdPTczpD4rTZjdccnVH/Ihs1WaWgnaBxfNiI2BfFUORV8a+JoenIxK2kZK8SdfIt8+INQIAHn6mg8CwMzt9q3M6T18K99AYvSCe6dWWTXJNtn5MkxByqQp6mPrU66MynrL3yaj58L/dZxu/n10eA==

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

op 2 estudio

(48)

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: 891501676

SOLICITUD DE EXÁMENES

jueves, 30 de enero de 2025 06:34 p. m.

Nº Historia Clínica: 34554334 Cama: VCP1 Nº Folio: 7 Folio Asociado:

Datos Personales

Nombre Paciente:	LILIA AMPARO MUÑOZ SALAZAR	**Identificacion:**	34554334 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	18/febrero/1968 **Edad Actual:** 56 Años / 11 Meses / 12 Dias	**Estado Civil:**	Casado
Dirección:	CARRERA 11 15 09	**Teléfono:**	3104426087
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) DIRECTIVO DOCENTE

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:	CRISTIAN MONTENEGRO	**Teléfono Resp:**	3054067728
Dirección Resp:	CARRERA 11 15 09	**Nº Ingreso:**	2043614 **Fecha:** 30/01/2025 12:37:03 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 30/01/2025 6:30:25 p. 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	Urgente

Observación:

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Ítems: 1

Diagnostico

R51X CEFALEA ☑ Prin.

HSLV/CIMO
SANDRA GOMEZ
30/01/2025

AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: Carolina López P. *NTOJA* *Registro Médico:* *1089847259*

Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

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

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

viernes, 31 de enero de 2025 12:07 p. m.

Nº Historia Clínica: 34554334 **Cama:** VOA48 **Nº Folio:** 11 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	LILIA AMPARO MUÑOZ SALAZAR	**Identificacion:**	34554334 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	18/febrero/1968 **Edad Actual:** 56 Años / 11 Meses / 13 Días	**Estado Civil:**	Casado
Dirección:	CARRERA 11 15 09	**Teléfono:**	3104426087
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) DIRECTIVO DOCENTE

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:	CRISTIAN MONTENEGRO	**Teléfono Resp:**	3054067728
Dirección Resp:	CARRERA 11 15 09	**Nº Ingreso:**	2043614 **Fecha:** 30/01/2025 12:37:03 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 31/01/2025 11:11:43 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*
879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	1	Urgente

Observación: ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL

Crea 0.72mg/dl

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E
NIT. 891 501 676-1

LUGAR: CIMO
FECHA: 31/01/2025
AUTORIZA DE RYC: LORENA LEBAZA

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional: *BORJA* *Registro Médico:* *1125229491*
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:	1095410	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	34554334

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LILIA AMPARO MUÑOZ SALAZAR			**Identificación:**	34554334 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	18/febrero/1968	**Edad Actual:**	56 Años / 11 Meses / 23 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	arrera 11 15-09			**Teléfono:**	3104426087
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 :	31/01/2025 2:47:11 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879901		
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS				

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 3/02/2025 9:37:59 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 administro Iohexol omnipaque300mg*solución inyectable x 100ml.

HALLAZGOS:
FASE ANGIOFRAFICA:
ARTERIAL:
Las Arterias de circulación anterior, incluyendo carótidas internas, cerebrales medias y cerebrales anteriores sin anormalidades.
Las arterias de la circulación posterior incluyendo vertebrales, tronco basilar y cerebrales posteriores sin anormalidad.

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.

FASE CEREBRAL.
Estructuras de la línea media conservadas.
Sistema ventricular de forma y morfología conservada.
Cisternas basales y peritroncales sin alteraciones ni desplazamientos.
IV ventrículo de forma y situación conservada.
No impresionan cambios tomodensitometricos a nivel del parénquima encefálico.
No se observan colecciones hemáticas a nivel del parénquima encefálico.
No se evidencian lesiones óseas.

CONCLUSION:
Estudio Normal.

Analisis :

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

Firma :

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

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:	1095410	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	34554334

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LILIA AMPARO MUÑOZ SALAZAR			**Identificación:**	34554334 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	18/febrero/1968	**Edad Actual:**	56 Años / 11 Meses / 23 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	arrera 11 15-09			**Teléfono:**	3104426087
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 :	31/01/2025 2:47:11 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879111		
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE				

Observación:

Descripción de los Resultados :

Resultado : 3/02/2025 9:42:17 a. m.

TAC. DE CRÁNEO SIMPLE.
Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 5 mm de la base al vértice.

Estructuras de la línea media conservadas.
Sistema ventricular de forma y morfología conservada.
Cisternas basales y peritroncales sin alteraciones ni desplazamientos.
IV ventrículo de forma y situación conservada.
No impresionan cambios tomodensitometricos a nivel del parénquima encefálico.
No se observan colecciones hemáticas a nivel del parénquima encefálico.
No se evidencian lesiones óseas.

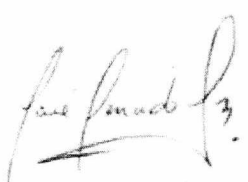
CONCLUSION:
Estudio Normal.

Analisis :

Medico Resultado : JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA
RADIOLOGIA

R. M. : 10290592

Firma :



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