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 P276489

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 16:23:48 p.m.** **Fec Ingreso:** 30.Ene.2025 17:54 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **31 Ene 2025 16:23:53 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1088410 **Fec Egreso:** 30.Ene.2025 17:54 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2023 **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3175664578 **Carnet :**
Dirección: BARRIO MODELO
Paciente : 4608126 LUIS GENTIL ROBLES MORENO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 84 AÑOS - 8 MESES - 1 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : ed9294646dd23efac14a631ffc8681c65457e2033f163917b68fa99047316af408259832fff8538329aa628b7620e72c

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:
k+zZBiBVYPDvZc4nqkCI2oEjXxXVLELYZ0rzq2bHTjOiDs5JNKn7cSTfJwMs8ipUQKPLY5yM1j2Zu07ZYLoJ84SSjdZ4Gtn0uxCNQdbsCaE+8g5tecNH29Tc99ylxVQ3kJL7I6uBn+SSMjWGmsrnzbXjUQVR1biAmNOPBezWT3vBRrh3uhTq2eVvW4qtaje352/75
KQ2CaJJLRnIzdfaP/ET3FwyCftQg83phjOnCL56YGNP8qBt1/MIuFFlWH0Yyu6dttRfEzQP9O76INyKAfIi8mhVoANzU4b7QYjbqwuq2zvFR2nuKefYEflE4VuTP7oHaw2IN8ayV98h53zClw==

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

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

miércoles, 22 de enero de 2025 02:08 p. m.

Nº Historia Clínica: 4608126 Cama: VOA92 Nº Folio: 15 Folio Asociado:

Datos Personales

Nombre Paciente:	LUIS GENTIL ROBLES MORENO	Identificacion: 4608126	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	30/mayo/1940 Edad Actual: 84 Años / 7 Meses / 23 Días	Estado Civil:	UnionLibre
Dirección:	CALLE 1NORTE 10 07	Teléfono:	3167050327
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A	Régimen:	Contributivo
Plan Beneficios:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A CONTRIBUTIVO	Nivel - Estrato:	NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable:	SANDRA MUÑOZ	Teléfono Resp:	3175664642
Dirección Resp:	CALLE 1NORTE 10 07	Nº Ingreso:	2039707 Fecha: 21/01/2025 10:59:05 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 22/01/2025 12:54:32 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 Items: 1

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

LUGAR: CIMO
FECHA: 22/01/2024
AUTORIZA DE RYC: CLAUDIA PANTOJA

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional: *VAEZ ERASO* *Registro Médico:* *1053852257*
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:	1088410	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	4608126

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUIS GENTIL ROBLES MORENO			**Identificación:**	4608126 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	30/mayo/1940	**Edad Actual:**	84 Años / 8 Meses / 12 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	BARRIO MODELO			**Teléfono:**	3175664578
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:**	NIVEL A - 2023

Medico Solicita:

LISTADO DE RESULTADOS

SERVICIO			TOMADO	CONFIRMADO
Area : Y02 - CIMO POPAYAN ESCANOGRAFIA TAC	Solicitud :	22/01/2025 5:54:52 p. m.	☑	☐

Folio : | Codigo : 879111

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Observación:

Descripción de los Resultados : | Resultado : 22/01/2025 8:55:02 p. m.

TAC. DE CRÁNEO SIMPLE:

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 5 mm de la base al vértice, obteniendo ventana para tejido blando y hueso observando:

Patrón involutivo cerebral caracterizado por prominencia en amplitud del espacio extraaxial que involucra surcos, cisuras corticales y cisternas basales.
Ectasia ventricular supratentorial.
No hay desvió de estructuras de línea media.
Índice de Evans 0.3.
No se documenta edema por isquemia dominante evolutiva ni sangrado intracerebral.
Ateromatosis vertebral y carotidea.
Fosa posterior libre.
Calotas sin compromiso.
Adecuada neumatización otomastoidea y de senos paranasales.

Discreto engrosamiento mucoso de senos paranasales sin nivel hidroaéreo.

Relevancia diagnostica de los hallazgos descritos bajo criterio clínico

Analisis :

Medico Resultado : EDGAR ALBERTO ROJAS BARRERA
RADIOLOGIA
R. M. : 79431084

Firma :

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