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 P276490

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 16:24:30 p.m. **Fec Ingreso:** 27.Ene.2025 19:35 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 16:24:34 p.m.

Hoja de Trabajo : 1088434 **Fec Egreso:** 27.Ene.2025 19:35 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 302771808 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 76297287 FABER EMILSO SARRIA NAVARRI
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 47 AÑOS - 8 MESES - 15 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : e83527d08730d53b6e993120a8cd6aa1bd08ce3cb1b5e9f34c22a255c6e3bc2cde4fb6b3518639191e8191f921153127

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**410.435**
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)Médico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	410.435		410.435

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	410.435
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	410.435

Total Items: 1
TOTAL: CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO 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:
QKyqp/zD3ErJa92e8lcmmy4poh79PHe9+kTle5mwb2wllQKB77kLNd7kVHrqbNWSN1svxUKCq45poup8vGilruvZG5L9REvbsi59QTG6ZU+/ialWxTzchAkESXSBoFE07Txhqtfrk+dPfqbncjOO9uFyH2K3ZvltKE1DQqcjIhFJDEtH29fg3bHMFxbWzvmNz8FmFI2jMeOrHW5+UkfFSFYOaroP5Y3UFrLNLHm5E2HBAflOfqvf4uFJrHjxE1Yapr6qs9z45dZmLKdyjQheXg0W1PHSdelzhGj2vc3D2WfUikh46HpWC0Er2ssWMrq5jkKdqwHYVcRK3FWNN0CYQw==

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

miércoles, 15 de enero de 2025 06:54 p. m.

Nº Historia Clínica: 76297287 **Cama:** H-120A **Nº Folio:** 123 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	FABER EMILSO SARRIA NAVARRO	**Identificacion:** 76297287	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	14/mayo/1977 **Edad Actual:** 47 Años / 8 Meses / 2 Días	**Estado Civil:**	UnionLibre
Dirección:	CARRERA 20 15 03 CENTRO TIMBIO	**Teléfono:**	3022771808
Procedencia:	TIMBIO	**Ocupación:**	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) DISCAPACITADO

Datos de Afiliación

Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	**Régimen:**	Subsidiado
Plan Beneficios:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	**Nivel - Estrato:**	NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable:	ANDERSON JAVIER SARRIA	**Teléfono Resp:**	3014155119
Dirección Resp:	CARRERA 20 15 03 CENTRO TIMBIO	**Nº Ingreso:**	2032922 **Fecha:** 30/12/2024 10:16:37 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 15/01/2025 6:26:59 p. m.

***Area de Servicio Solicitante:** 33121 - HESTANCIA GENERAL ADULTOS*

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

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
883522	**RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO**	1	Urgente

Observación: RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA IZQUIERDA

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

L893	ÚLCERA DE DECÚBITO, ETAPA IV	☑ Prin.
L984	ULCERA CRONICA DE LA PIEL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	☐ Prin.
A418	OTRAS SEPSIS ESPECIFICADAS	☐ Prin.

HSLV /CIMO
SANDRA GOMEZ
15/01/2025

AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: *'AN REALPE* ***Registro Médico:*** *1085323453*

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:	1088434	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	76297287

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	FABER EMILSO SARRIA NAVARRI			**Identificación:**	76297287 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	14/mayo/1977	**Edad Actual:**	47 Años / 8 Meses / 27 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	popayan			**Teléfono:**	302771808
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 : Y06 - CIMO POPAYAN RESONANCIA MAGNETICA	Solicitud :	22/01/2025 7:36:22 p. m.	☑	☐

Folio :		Codigo :	883522

RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 24/01/2025 11:57:50 a. m.

ESTUDIO SOLICITADO POR:ULCERA DE DECUBTIO ETAPA IV , ULCERA EN LA PIEL NO ESPECIFIADA, OTRAS SEPSIS
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

RESONANCIA DE CADERA IZQUIERDA SIMPLE:
TÉCNICA: Secuencias spin eco T1 coronales y axiales, Turbo spin eco T2 y Stir coronales y axiales. No se administro gadolinio.

HALLAZGOS:
En los tejidos blandos cara lateral de la cadera y muslo izquierdos se observa una colección de 2,6 x 6,5 x17,7 cm, (tras, ap y Long) volumen aproximado 140 cc por debajo del la piel y por encima de la fascia muscular, heterogénea predominantemente hipointensa en T1, heterogénea hipertensa en T2 y Stir, con área de gas intraluminal en relación a Absceso, no hay extension a tejido múscular u óseo.

Las imágenes stir no demuestran contusiones óseas humerales.
La intensidad de señal ósea de señal heterogénea en, que se satura en Fat SAT, hallazgos que sugieren recambio graso óseo, por desmineralización, conrrelacion con densitometria.
No hay evidencia de fracturas o luxaciones.
Las articulaciones sacroilíacas y la sínfisis del pubis se ven normales.
Las articulaciones coxofemorales sin anormalidades.
La porción visualizada de sacro son normales.
El tercio proximal de los fémures es normal.
Las ramas isquiopúbicas se ven normales.
Los planos musculares derechos y restantes visualizados no evidencian anormalidad.
La vejiga urinaria de contornos regulares con balón de sonda Foley

CONCLUSIONES:

ABSCESO SUBDERMICO IZQUIERDO DESCRITO
DESMINERALIZACION OSEA.

Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RADIOLOGIA
R. M. : 94400624

Firma :

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

Analisis :

Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RADIOLOGIA

R. M. : 94400624

Firma :

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