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 P276511

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 16:47:42 p.m. **Fec Ingreso:** 27.Ene.2025 14:34 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 16:47:48 p.m.
Hoja de Trabajo : 1084357 **Fec Egreso:** 27.Ene.2025 14:34 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 1061740088 DIANA MARVELA CORTES ORDOÑEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 33 AÑOS - 6 MESES - 17 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 543cdeb8e6d838be032d47eb6418ad6e6247ed5bed7acc8b794cfc8d946cf0d0b4ae208cb2b6f4421870d6f0acadf53c

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**461.412**
1	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]Médico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	461.412		461.412

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	461.412
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	461.412

Total Items: 1

TOTAL: CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOCE 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 titulo 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:
q/K1TK/KeEcQnuVORjirngfMj2f69QBiWRQp72CIV3i40dS6iPkjuZh42QHPoKTVa8SAoldPIE9FZXkSgaYa4Dswt0NTarHDHebEsuWLaG2r2T9TBUvVkNxn8INRIzOlDxfeDM8JGg2PbDNvEJVNqivNkohlKQDfKgI7io1b9btcP/7fi7UVqdmsv3PqH8JMRo8zFS489mjl7wsNvDzXtfeD9zVa3m4LVJ4e0q4dsrF2WxNOU8BRO8fQdrjY4914bMZ6DSnCAGCBXHCZUo258T+EF4nd8uD7ZW0qV7S5E9kYXuhZCiP0AjzaoQLVLiyuvmC2hzY5MdQE+UV3EhEjcw==

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

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

viernes, 17 de enero de 2025 01:15 p. m.

Nº Historia Clínica: 1061740088 **Cama:** VCP21 **Nº Folio:** 44 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: DIANA MARCELA CORTES ORDOÑEZ **Identificacion:** 1061740088 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 12/julio/1991 **Edad Actual:** 33 Años / 6 Meses / 7 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: VEREDA SEVILLA **Teléfono:** 3136994491
Procedencia: EL TAMBO **Ocupación:** AMA DE CASA

Datos de Afiliación

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS **Régimen:** Subsidiado
Plan Beneficios: ASMET SALUD EPS PGP **Nivel - Estrato:** OTROS

Datos del Ingreso

Responsable: NANCY ORDOÑEZ **Teléfono Resp:** 3128599172
Dirección Resp: VEREDA SEVILLA **Nº Ingreso:** 2038032 **Fecha:** 17/01/2025 8:17:46 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Fecha de Registro: 17/01/2025 12:47:29 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 31111 - URGENCIAS - CONSULTA

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

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS UROTAC	1	Urgente

Observación:

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

N209	CALCULO URINARIO, NO ESPECIFICADO	☐ Prin.
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	☐ Prin.
N201	CALCULO DEL URETER	Prin.

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

LUGAR: CIMO
FECHA: 17/01/2025
AUTORIZA DE RYC: YULIETH TOVAR

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional: SERGIO DAVID ARROYO BERO
Especialidad: UROLOGIA

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:	1084357	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	1061740088

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	DIANA MARVELA CORTES ORDOÑEZ			**Identificación:**	1061740088 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	12/julio/1991	**Edad Actual:**	33 Años / 6 Meses / 30 Días	**Estado Civil:**	Soltero
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 :	17/01/2025 2:35:21 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879430		
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]				

Observación:

Descripción de los Resultados :

Resultado : 18/01/2025 2:25:21 p. m.

TAC.
ABDOMEN TOTAL – RECONSTRUCCIONES (UROTAC).

Se practicaron cortes axiales en
secuencias simples de 1.25 y 5
mm desde la unión tóraco-abdominal hasta la sínfisis
púbica con reconstrucción multiplanar sagital y coronal.

Impresiona
visualizarse en unión uretero vesical izquierdo imagen de densidad cálcica que
mide 4.7mm.
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.
Vejiga de
contenido líquido.
Grandes vasos de
calibre conservado
No se observan
adenomegalias retroperitoneales, iliacas ni inguinales.
No se observa
líquido libre.

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

Firma :

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

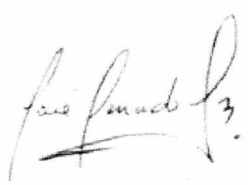
CONCLUSION:
Litiasis obstructiva a nivel uretero vesical izquierdo.

Analisis :

Medico Resultado : JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA
RADIOLOGIA

R. M. : 10290592

Firma :



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