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 P276512

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 16:49:3 p.m. **Fec Ingreso:** 27.Ene.2025 8:1 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 16:49:16 p.m.

Hoja de Trabajo : 1090351 **Fec Egreso:** 27.Ene.2025 8:1 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 34672102 MELIDA ENRRIQUEZ ATOY
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 78 AÑOS - 1 MESES - 17 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 0bee768d73ec7b3ca3c53060442df01a55477af32e8cabbceeb8fcf5d9ed111da1efe601902b6c2de4d161d3177bb861

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 : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		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:
FYExNqwPKS4Igcy/KBBAB7tQNT3RkUkrCj1E4d1DflhCDgTNk/JkpiE3F5YHa/OzvozAPu7KL3WE4kxqNR+M/p2nTQgWwnco2UcSWtIt3f4wrcGNmwQ1Kgzk2IIlC31KsZgC2jqCA2dWDqXhIaTq62FL4y7HApYirYkQrVIorvz/wMpP5Hu4ldUzGrhwQalPimsh
fAbioWio//9qZ2aRBZYb5FaR2Eg07jTkD4gzcOk4wtNVYbBBQqhmsKGGfIlEkseYQyaH9klg3NNsXFugnsTBIinP8hA9Mk/ZQ+qC6iwIN8bDkUvZn7m2urL9H9fUa8OkOlrLpGInVI+fEYx6rw==

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

25101125
7+30

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

viernes, 24 de enero de 2025 10:19 a. m.

Nº Historia Clínica: 34672102 **Cama:** H-118A **Nº Folio:** 130 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: MELIDA ENRIQUEZ ATOY **Identificacion:** 34672102 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/diciembre/1949 **Edad Actual:** 75 Años / 1 Meses / 14 Días **Estado Civil:** Viudo
Dirección: BARRIO LIBERTADOR **Teléfono:** 3001249927
Procedencia: PATIA **Ocupación:** TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

Responsable: FERNELY GOMEZ ENRIQUEZ **Teléfono Resp:** 3001249927
Dirección Resp: BARRIO LIBERTADOR **Nº Ingreso:** 2036764 **Fecha:** 14/01/2025 2:10:11 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Fecha de Registro: 24/01/2025 10:16:18 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 ABDOMEN SIMPLE CON DOBLE CONTRASTE ORAL Y EV

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Cr: 1.62

Total Items: 1

Diagnostico

D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	☐ Prin.
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	☐ Prin.
I828	EMBOLIA Y TROMBOSIS DE OTRAS VENAS ESPECIFICADAS	☐ Prin.

HSLV/ CIMO
SANDRA GOMEZ
24/01/2025

AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: Marcela Alexandra Jaramillo *A VALLEJO ESCOBAR* *Registro Médico:* *1061773217*
Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

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

1090351

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:	1090351	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	34672102

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MELIDA ENRRIQUEZ ATOY			**Identificación:**	34672102 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	10/diciembre/1946	**Edad Actual:**	78 Años / 2 Meses / 0 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 :	25/01/2025 8:02:22 a. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879420		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 25/01/2025 12:57:11 p. m.

ESTUDIO SOLICITADO POR: SIN INFORMACION. ANEMIA NO ESPECIFICA-DA,
ANTECEDENTES. ICC, EMBOLIA Y TROMOBOSIS DE LAS VENAS.
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

TOMOGRAFÍA ABDOMINO-PÉLVICA SIMPLE Y CONTRASTADA :
TÉCNICA: Se hicieron cortes axiales de 1.3 mm cada 3 mm, desde Las bases pulmonares hasta la sínfisis del pubis, se suministró medio de contraste IV y oral.Se administró (Iohexol Omnipaque 300 mg *Solución inyectable x 100 ml).

HALLAZGOS:
Hígado de tamaño, forma y densidad normal sin lesiones solidas ni dilatación de vías biliares intrahepáticas, lesiones quísticas en segmento VI de 1,5 x 1,5 cm, segmento III de 3,1 x 2,4 cm y segmento II del 0,8 x 1,7 cm, hipodensas de hasta +8 uH, sin realces con el medio de contraste, sin tabiques, en relación a quistes simples.
Colecistectomia, sin lesiones residuales
El patrón colónico con Enfermedad diverticular descendente y sigmoidea, en la FII hay un área difusa de aumento de la densidad en la grasa peritoneal circundante nivel del segmento distal-sigmoide, que sugestiva de cambios inflamatorios, sin perforación o colección asociadas.
Los grandes vasos de diametros normales, con Arterioesclerosis
Hernias inguinocrurales de contenido graso, derecha de 2,1 x 3,1 x 4,3 cm e izquierda de 4,7 x 3,0 x 7,1 cm
Las estructuras óseas con cambios degenerativos

FASE SIMPLE
En la base pulmonar no hay derrame pleural, consolidaciones o masas.
Las cruces del diafragma normales.

FASE CONTRASTADA.
El páncreas y el bazo de forma, tamaño y densidad normal, sin lesiones.
La cámara gástrica colapsada no evaluable.
No hay adenopatía retroperitoneal.
Las glándulas adrenales de tamaño y configuración normal, sin lesiones.
Riñones de forma y tamaño normal, sin de hidronefrosis, litiasis o masas solidas , concentran y excretan adecuadamente el medio de contraste.

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

Firma :

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

Los trayectos ureterales sin dilatación, estenosis o litiasis.
El patrón de asas intestinales delgadas y Ambos psoas se ven normales.
La vejiga urinaria sin defectos de su pared, no hay lesiones ni litiasis.
No hay evidencia de masas o colecciones pélvicas.
Utero y anexos de tamaño y configuración normal sin lesiones solidas o Quisticas.

CONCLUSIONES:
QUISTES SIMPLES HEPATICOS DESCRITOS.
COLECISTESCTOMIA.
DIVERTICULOSIS DESCENDENTE Y DISTAL CON SIGNOS DE DIVER-TICULITIS SIN PERFORACION O COLECCION ASOCIADA.
HERNIAS INGUINOCRURALES.
ARTERIOESCLEROSIS.
CAMBIOS OSEOS DEGENERATIVOS.

Analisis :

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

Firma :

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