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 P276563

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: **1 Feb 2025 10:42:59 a.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 10:41 a.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1095884 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 10:41 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : HOSPITALIZADO **Carnet :**
Dirección: HOSPITALIZADO
Paciente : 25602094 DIOSELINA PEREZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 89 AÑOS - 7 MESES - 23 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 750984d212b4d47de3f37fd2cf7e40f620b48f66319c53df6ccbc54a8afe767402d38603ba1e65af4faa6e997d5a1ef2

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		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:

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

HOSPITAL

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

(36)

viernes, 31 de enero de 2025 03:18 a. m.

Nº Historia Clínica: 25602094 **Cama:** **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	DIOSELINA PEREZ	**Identificacion:** 25602094	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	11/junio/1935 **Edad Actual:** 89 Años / 7 Meses / 21 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	VEREDA EL PURO PATIA	**Teléfono:** 3206434149	
Procedencia:	PATIA	**Ocupación:** TERCERA EDAD	

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

Responsable:	INGRESA SOLA	**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 2043789	**Fecha:** 30/01/2025 10:16:44 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 30/01/2025 10:46:44 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 31111 - URGENCIAS - CONSULTA

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

16:00
Poseen Escaneo
Oxigeno.
Camilla.

ANALISIS DEL RESULTADO

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

LUGAR: CIMO
FECHA: 30/01/2025
AUTORIZA DE RYC: MICHELL ZAMBRANO

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional: Maria Anbeth Cedeño ON CERON *Registro Médico:* 1061737906

Especialidad: MEDICINA GENERAL

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

CLÍNICA DEL OCCIDENTE
Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

Nit. **860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59 TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

RESULTADO DE SERVICIO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud:	01/02/2025 10:42 a. m.	**F. Realización:**	04/02/2025 10:07 a. m.	**F. Resultado:**	04/02/2025 10:08 a. m.
Médico:	JFDIAZ	JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA			
Información Paciente:	DIOSELINA PEREZ			**Tipo Paciente:** Otro	**Sexo:** Femenino
Documento:	25602094	**Tipo:** Cédula_Ciudadanía	**Edad:** 89 Años / 8 Meses / 3 Días	**F. Nacimiento:**	11/06/1935
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE			
Ingreso :	1095884				

RESULTADO

Información Servicio: **879111** **TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE** **Folio:**

Observación :

Descripción:

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 supratentorial dilatado acorde al grado de ensanchamiento de los espacios subaracnoideos de la convexidad.
Cisternas basales y peritroncales ensanchadas.
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:
CAMBIOS CRONICOS SIN PATOLOGIA AGUDA-

Análisis:

Medico Resultado : JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA

RADIOLOGIA

Firma :

