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 P276564

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 11:0:43 a.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 10:56 a.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1095895 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 10:56 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : HOSPI **Carnet :**
Dirección: HOSPITALIZADO
Paciente : 4733105 ALIPIO RIVERA CORREA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 75 AÑOS - 6 MESES - 11 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : bd0832da630aa1bfbb37fe4a0898c81f17a23673748bb56365d88503f92275cc3b67430ab575f038d8d2f1cde7d266e8

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**94.974**
1	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)Médico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	94.974		94.974

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	94.974
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	94.974

Total Items: **1**
TOTAL: **NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO 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]

aislado protector

(28) H= 225

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

jueves, 30 de enero de 2025 11:52 a. m.

Nº Historia Clínica: 4733105 **Cama:** OA28 **Nº Folio:** 85 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: ALIPIO RIVERA CORREA **Identificacion:** 4733105 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/julio/1949 **Edad Actual:** 75 Años / 6 Meses / 8 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CORREGIMIENRO EL PURO **Teléfono:** 3214293397
Procedencia: PATIA **Ocupación:** AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

Responsable: LUCI AMPARO IBARRA **Teléfono Resp:** 3214293397
Dirección Resp: CORREGIMIENRO EL PURO **Nº Ingreso:** 2042986 **Fecha:** 29/01/2025 10:19:37 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Fecha de Registro: 30/01/2025 11:12:46 a. m.

Area de Servicio Solicitante: 31121 - URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

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

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR SACRO POR CADA NIVEL 3 ES	1	Urgente
Observación:	COLUMNA LUMBOSACRA		

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR SACRO CADA SEGMENTO	1	Urgente
Observación:	COLUMNA LUMBOSACRA		

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

HSLV/CIMO
SANDRA GOMEZ
30/01/2025

AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: *ICAYO ORTIZ* *Registro Médico:* *1085323668*
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 11:00 a. m.	**F. Realización:**	04/02/2025 10:27 a. m.	**F. Resultado:**	04/02/2025 10:28 a. m.		
Médico:	JFDIAZ	JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA					
Información Paciente:	ALIPIO RIVERA CORREA			**Tipo Paciente:**	Otro	**Sexo:**	Masculino
Documento:	4733105	**Tipo:**	Cédula_Ciudadanía	**Edad:**	75 Años / 7 Meses / 10 Días	**F. Nacimiento:**	23/07/1949
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE					
Ingreso :	1095895						

RESULTADO

Información Servicio: **879201** **TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)** **Folio:**

Observación :

Descripción:

TAC. DE COLUMNA LUMBOSACRA
Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 1.25 y 3.75 mm desde T12 hasta S2, con reconstrucción multiplanar coronal y sagital.

Se visualiza acuñamiento del cuerpo vertebral L1, con acuñamiento a predominio de región central, que corresponde a fractura.

Cambios degenerativos representados por esclerosis, osteofitos, artrosis facetaria.

Disminución de espacios discales, con abombamiento discal, sin compromiso neuroforaminal.

Correcta alineación del eje visualizado en el plano coronal.

Lordosis fisiológica conservada.

Resto de cuerpos vertebrales de altura, densidad y morfología conservadas.

Diámetro anteroposterior del canal medular conservado.

Análisis:

Medico Resultado : JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA

RADIOLOGIA

Firma :

