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 P276586

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 15:48:22 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 15:47 p.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1096032 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 15:47 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : HOSP **Carnet :**
Dirección: HOSP
Paciente : 1059249330 JUAN MARTIN ALEGRIA GUZMAN
Tipo Doc : RegistroCivíl **Edad :** 6 AÑOS - 7 MESES - 15 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 18b2a7a050e387b07a77a20258a76efdc936b885ae1dc21275ce5cace40b10c2489473e55af19c7e1179eeb378222d79

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**155.803**
1	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARAMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	155.803		155.803

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	155.803
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	155.803

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TRES 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 SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

sábado, 01 de febrero de 2025 11:13 a. m.

Nº Historia Clínica: 1059249330 **Cama:** VOP24 **Nº Folio:** 38 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: JUAN MARTIN ALEGRIA GUZMAN **Identificacion:** 1059249330 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 18/junio/2018 **Edad Actual:** 6 Años / 7 Meses / 15 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 11 5 07 BARRIO EL EMPEDRADO **Teléfono:** 3152665803
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** MENOR DE EDAD

Datos de Afiliación

Entidad: EPS SANITAS SAS **Régimen:** Subsidiado
Plan Beneficios: EPS SANITAS S A S COMN 0310 01 OCT 2000 OTROSI 003 01 MAR 2023 COVID 19 SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable: LISA MARIA GUZMAN **Teléfono Resp:** 3152665803
Dirección Resp: CALLE 11 5 07 BARRIO EL EMPEDRADO **Nº Ingreso:** 2043774 **Fecha:** 30/01/2025 9:20:35 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Fecha de Registro: 1/02/2025 10:43:15 a. m.

Area de Servicio Solicitante: 33211 - UMI HOSPITALIZACION - PEDIATRIA

Listado de Exámenes	*Area de Servicio:*	35221	APOYO DIAGNOSTICO - ECOGRAFIAS

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA CORTES AXIALES Y C ORONALES	1	Urgente

Observación:

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

J101 INFLUENZA CON OTRAS MANIFESTACIONES RESPIRATORIAS DEBIDA A VIRUS DE LA INFLUENZA ☑ Prin.

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
NIT. 891.501.676-1

LUGAR: CIMO
FECHA: 01/02/2025
AUTORIZA DE RYC: LORENA LEBAZA

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional: JULIAN DAVID
Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

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 03:48 p. m.	**F. Realización:**	04/02/2025 09:17 a. m.	**F. Resultado:**	04/02/2025 09:18 a. m.		
Médico:	JFDIAZ	JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA					
Información Paciente:	JUAN MARTIN ALEGRIA GUZMAN			**Tipo Paciente:**	Otro	**Sexo:**	Masculino
Documento:	1059249330	**Tipo:**	RegistroCivíl	**Edad:**	6 Años / 7 Meses / 26 Días	**F. Nacimiento:**	18/06/2018
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE					
Ingreso :	1096032						

RESULTADO

Información Servicio: **879131** **TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA** **Folio:**

Observación :

Descripción:

TAC. DE SENOS PARANASALES.
Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 2.5 y 3.75 mm a nivel de las cavidades paranasales, con reconstrucción multiplanar coronal y sagital.

Se visualiza imagen de densidad de partes que ocupa la totalidad de senos maxilares, con obstrucción de complejos osteomeatales.

Ademas se visualiza imagenes de similares caracteristicas a nivel de celdillas etmoidales, senos esfenoidales, y frontales.

Celdillas mastoideas correctamente neumatizadas.

Cavum permeable.

Tabique nasal centrado y mucosa nasal de morfología habitual.

No se evidencian lesiones óseas.

CONCLUSION:
PANSINUSITIS.

Análisis:

Medico Resultado : JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA

RADIOLOGIA

Firma :

