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 P276600

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 17:22:17 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 11:52 a.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1095929 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 11:52 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : HOSP **Carnet :**
Dirección: HOSP
Paciente : 1061718976 EMMANUEL DAVID AMAYA BOLAÑOS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 35 AÑOS - 9 MESES - 21 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 3b01fab2b08ddda55a7da2aeffdbf3aa55a53647a96a39db643851bc403a972338f3bde703dbbf90efed2dd1cc9ad973

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 : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		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:

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

viernes, 31 de enero de 2025 07:10 p. m.

Nº Historia Clínica: 1061718976 **Cama:** OA7 **Nº Folio:** 32 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: EMMANUEL DAVID AMAYA BOLAÑOS **Identificacion:** 1061718976 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 12/abril/1989 **Edad Actual:** 35 Años / 9 Meses / 20 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: URBANIZACION YANACONAS LOTE 36 **Teléfono:** 3209548770
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** COMERCIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 2043757 **Fecha:** 30/01/2025 7:05:53 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Fecha de Registro: 31/01/2025 6:17:42 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 31121 - URGENCIAS OBSERVACION 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 Y CONTRASTADO

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Cr. 0.82

Total Items: 1

Diagnostico

R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	☑ Prin.

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

LUGAR: CIMO
FECHA: 31/01/2025
AUTORIZA DE RYC: LORENA LEBAZA

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional: Lizeth Chaves V. EZ VALDI
Especialidad: MEDICINA GENERAL

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676 Fecha Actual : sábado, 01 febrero 2025

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 30/01/2025 08:40 p. m. **F. Realización:** 30/01/2025 09:54 p. m. **F. Resultado:** 30/01/2025 09:56 p. m.

Información Paciente: EMMANUEL DAVID AMAYA BOLAÑOS **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1061718976 **Edad:** 35 Años / 9 Meses / 21 Días **F. Nacimiento:** 12/04/1989

E.P.S: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS

Entidad:

Médico:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Folio:** 20

Descripción: CREATININA EN SUERO 0.82 mg/dl Referencia: 0.67-1.17
Comentario Analito:Valores de Referencia en Neonatos:Prematuro: 0.33 - 0.98 mg/dlA termino: 0.31 - 0.88 mg/dl31 dias a 1 año: 0.16- 0.39 mg/dlHOMBRES: 0.67-1.17 mg/dlMUJERES: 0.51-0.95 mg/dlTASA DE FILTRACION GLOMERULAR ESTIMADA : ml/minuto/1.73 m2 ECUACION DE COCKCROFT AND GAULT

Análisis: .

Interpretacion: NORMAL

Victor Edo Monterrey

Profesional: *VICTOR EDUARDO MONTERREY RUIZ* ***Registro Médico:*** *88237740*

Especialidad: *104 - BACTERIOLOGIA* *VEMR*

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

 Creación - **Fecha:** 2025-01-30 **Usuario:** 1061808668 Impresión - **Fecha:** 2025-01-30 11:12 **Usuario:** 1061808668

Software SIISA Versión 1.48.0.0 ® - www.toc.com.co - 900541739-1 - ® Firma

Código de Validación

ABRHHAWRBPD

vidanova
NIT: 901388331 - 7

UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL EN CÁNCER

Código de habilitación: 190010942901

AUTORIZACIONES

PACIENTE

Nombre: HOMERO PINO CARVAJAL

Género: MASCULINO
Fecha de Nacimiento: jueves, 23 enero de 1964
Edad: 61 Año(s) 0 Mes(es) 7 Dia(s)
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Número: 4697625
Estado Civil: CASADO(A)
Teléfono(s): +573104971006 -
Ocupación: INDEPENDIENTE
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): .
Dirección de Residencia: cra 3 #21-220 brr/ colinas de calicanto - POPAYÁN
Entidad Aseguradora: ASMET SALUD EPS SAS
Entidad Pagadora: ASMET SALUD PGP
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO
Tipo de Usuario: SUBSIDIADO
Nivel Salarial: .

INFORMACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN

Número: AT- 5986
Fecha de Generación: 2025-01-30
Sede: INSTITUTO DE SERVICIOS INTEGRALES EN CANCER DE COLOMBIA SAS - POPAYÁN (CAUCA) - VIDANOVA
Fecha de Vencimiento: 2025-02-28

PROVEEDOR AUTORIZADO

Proveedor: CLINICA DEL OCCIDENTE
NIT: 8600905661
Contrato: CLINICA DEL OCCIDENTE
Número Contrato: 392079
Dirección: Calle 18 # 8-59 Avenida Antonio Nariño
Teléfono(s): 6028200055

No.	Código	Actividad	Cantidad
1	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - (.)	1

Observaciones :

Elaborado por:
ANGELA VICTORIA DORADO MUÑOZ

Revisado por:

vidanova
NIT: 901388331 - 7

UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL EN CÁNCER

Código de habilitación: 190010942901

Consultas

PACIENTE

Nombre: HOMERO PINO CARVAJAL
Género: MASCULINO
Identificación - Propiedad: PROPIA
Estado Civil: CASADO(A)
Ocupación: INDEPENDIENTE
Correo(s) Electrónico(s): .
Fecha de Nacimiento: jueves, 23 enero de 1964
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Edad: 61 Año(s) 0 Mes(es) 7 Dia(s)
Número: 4697625
Teléfono(s): +573104971006 -
Plan: POS
Dirección de Residencia: cra 3 #21-220 brr/ colinas de calicanto - POPAYÁN
Entidad Aseguradora: ASMET SALUD EPS SAS
Entidad Pagadora: ASMET SALUD PGP
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO
Tipo de Usuario: SUBSIDIADO
Nivel Salarial: .

CONSULTA DE PRIMERA VEZ ADULTOS

Conducta a Seguir

1- ss traer reporte de biopsia o patologia
2-, ss valoracion coloproctología para evaluar secuela radioterapia, en este caso estenosis rectal
3- ss CEA + hemograma + creatinina
4-ss rx tórax, tac abdomen total, ss colonoscopia bajo sedación, colonoscopia con dilatación
5- cita x oncologia 45 días con resultados

SERVICIO(S)

No	Nombre	Código	Cantidad
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (PBS)	CUPS: 902210	1
2	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (PBS)	CUPS: 906603	1
3	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (PBS)	CUPS: 903895	1
4	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) (PBS)	CUPS: 871121	1
5	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) (PBS) **Observaciones:** x 2 c y s contraste	CUPS: 879420	2
6	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA (PBS) **Observaciones:** ss colonoscopia con dilatacion	CUPS: 452305	1
7	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA (PBS)	CUPS: 468501	1
8	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO (PBS) **Observaciones:** ss colonoscopia	CUPS: 998702	1
9	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA (PBS) **Observaciones:** estenosis rectal secuelar	CUPS: 890241	1
10	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA (PBS) **Observaciones:** 45 dias con resultados	CUPS: 890378	1

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Hermelinda C **Identificado con Documento No.** 4697625

Expedida en: La Vega ce **En calidad de:** paciente

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 7. de Febrero 2025

Hermelinda C
FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3135707446
Teléfono:

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 11:53 a. m.	**F. Realización:**	04/02/2025 09:54 a. m.	**F. Resultado:**	04/02/2025 09:55 a. m.		
Médico:	JFDIAZ	JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA					
Información Paciente:	EMMANUEL DAVID AMAYA BOLAÑOS			**Tipo Paciente:**	Otro	**Sexo:**	Masculino
Documento:	1061718976	**Tipo:**	Cédula_Ciudadanía	**Edad:**	35 Años / 10 Meses / 1 Días	**F. Nacimiento:**	12/04/1989
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE					
Ingreso :	1095929						

RESULTADO

Información Servicio: **879420** **TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)** **Folio:**

Observación :

Descripción:

TAC. DE ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO.
Se practicaron cortes axiales en secuencias simples y contrastadas de 1.25 y 10 mm desde la unión tóraco-abdominal hasta la sínfisis púbica, con reconstrucción multiplanar coronal y sagital. Se administro Iohexol omnipaque300mg*solución inyectable x 100ml.

FASE SIMPLE
Fondos de saco pleurales libres.

Hígado de forma y densidad conservada.

Confluente espleno portal, venas suprahepáticas y vena cava inferior permeables.

Páncreas, bazo, glándulas suprarrenales y ambos riñones sin alteraciones. Estos últimos concentran y eliminan adecuadamente el contraste ev.

Vejiga de contenido líquido.

Grandes vasos de calibre conservado

No se observan adenomegalias retroperitoneales, iliacas ni inguinales.

No se observa líquido libre.

Asas intestinales de calibre, tránsito conservado. Sin signos signos de obstrucción.

Los cortes que pasan por la pelvis no evidencian alteraciones a consignar.

FASE CON CONTRASTE
Tras la administración del contraste endovenoso se observa adecuada opacificación de la aorta abdominal y sus ramas principales.

Análisis:

Medico Resultado : JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA

RADIOLOGIA

Firma :

