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 P276605

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 17:52:41 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 17:51 p.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1096081 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 17:51 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3217547487 **Carnet :**
Dirección: CALLE 19 5A 14 LOS COMUNEROS
Paciente : 1061802518 EDWIN SANTIAGO GALVIS AGREDO
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 9 AÑOS - 6 MESES - 2 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 575855d5ce6a7d5e2f81dd6b757dd30fc3085d3d8be0ca3822473656d9f4d47f6ef1a23251d8d431a43551431a68df54

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		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 SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

Pediatria

sábado, 01 de febrero de 2025 10:59 a. m.

Nº Historia Clínica: 1061802518 **Cama:** VOP46 **Nº Folio:** 54 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	EDWIN SANTIAGO GALVIS AGREDO	**Identificacion:** 1061802518	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	01/agosto/2015 **Edad Actual:** 9 Años / 6 Meses / 2 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	CALLE 19 N 5 A 14	**Teléfono:** 3217547487	
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:** ESTUDIANTE	

Datos de Afiliación

Entidad:	EPS SANITAS SAS	**Régimen:**	Contributivo
Plan Beneficios:	EPS SANITAS S.A.S COMN 0310 01 OCT 2000 OTROSI 003 01 MAR 2023 CONTRIBUTIVO	**Nivel - Estrato:**	NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable:	CINDY AGREDO	**Teléfono Resp:**	3217547487
Dirección Resp:	CALLE 19 N 5 A 14	**Nº Ingreso:**	2044346 **Fecha:** 1/02/2025 4:54:27 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	**Causa Externa:**	Otro_tipo_de_accidente

Fecha de Registro: 1/02/2025 10:31:31 a. m.

Area de Servicio Solicitante: 33211 - UMI HOSPITALIZACION - PEDIATRIA

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

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

R51X CEFALEA ☑ 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

Lorena Melo.

Profesional: *ORA MELO QUIÑONES* *Registro Médico:* *1061784614*
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 05:52 p. m.	**F. Realización:**	03/02/2025 05:30 p. m.	**F. Resultado:**	03/02/2025 05:31 p. m.
Médico:	LCGONZALEZ	LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES			
Información Paciente:	EDWIN SANTIAGO GALVIS AGREDO			**Tipo Paciente:** Otro	**Sexo:** Masculino
Documento:	1061802518	**Tipo:** Tarjeta_de_Identidad	**Edad:** 9 Años / 6 Meses / 14 Días	**F. Nacimiento:**	01/08/2015
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE			
Ingreso :	1096081				

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.

Adecuada diferenciación entre la sustancia blanca y la sustancia gris.

Dilatación del sistema ventricular supra e infra tentorial.

No hay efectos de masa ni se evidencian calcificaciones patológicas.

En especial no se observan lesiones isquémicas ni hemorrágicas.

Se recomienda resonancia complementaria.

Análisis:

Medico Resultado : LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES

RADIOLOGIA

Firma :

