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 P276606

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 18:2:2 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 17:46 p.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1096080 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 17:46 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : HOSP **Carnet :**
Dirección: HOSP
Paciente : 76306805 HECTOR HERNANDO BOLAÑOS LLANTEN
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 56 AÑOS - 10 MESES - 24 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 3bd4155d6afe9278470497237f13391910130acf8b91d55015702be817ed8369f86c82993727c6bd8c9d8664526d0cd4

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 : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		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

sábado, 01 de febrero de 2025 02:13 p. m.

Nº Historia Clínica: 76306805 **Cama:** DA1 **Nº Folio:** 11 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	HECTOR HERNANDO BOLAÑOS LLANTEN	**Identificacion:** 76306805	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	10/marzo/1968 **Edad Actual:** 56 Años / 10 Meses / 23 Días	**Estado Civil:** UnionLibre	
Dirección:	CARRERA 11B 13 08	**Teléfono:** 3135764596	
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	(ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	**Régimen:**	Subsidiado
Plan Beneficios:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	**Nivel - Estrato:**	NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	2044155 **Fecha:** 31/01/2025 1:35:34 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 1/02/2025 12:03:01 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: SS/ TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO EV

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	☐ Prin.
R103	DOLOR LOCALIZAD INFERIORES DEL AE	☑ 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

Profesional: *LA*
Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676 Fecha Actual : sábado, 01 febrero 2025

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 31/01/2025 02:26 p. m. **F. Realización:** 31/01/2025 03:32 p. m. **F. Resultado:** 31/01/2025 03:35 p. m.

Información Paciente: HECTOR HERNANDO BOLAÑOS LLANTEN **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 76306805 **Edad:** 56 Años / 10 Meses / 23 Días **F. Nacimiento:** 10/03/1968

E.P.S: EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.

Entidad:

Médico:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Folio:** 3

Descripción: CREATININA EN SUERO 1.02 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: CREATININA EN SUERO 1.02 mg/dl

Profesional: *DIANA MARCELA MESTRA LOPEZ* ***Registro Médico:*** *1069504310*

Especialidad: *104 - BACTERIOLOGIA* *DMESTRA*

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 05:47 p. m.	**F. Realización:**	01/02/2025 05:51 p. m.	**F. Resultado:**	03/02/2025 10:52 a. m.		
Médico:	LCGONZALEZ	LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES					
Información Paciente:	HECTOR HERNANDO BOLAÑOS LLANTEN			**Tipo Paciente:**	Otro	**Sexo:**	Masculino
Documento:	76306805	**Tipo:**	Cédula_Ciudadanía	**Edad:**	56 Años / 11 Meses / 23 Días	**F. Nacimiento:**	10/03/1968
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE					
Ingreso :	1096080						

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 toraco-abdominal hasta la sínfisis púbica, con reconstrucción multiplanar coronal y sagital. Se administró (Iohexol Omnipaque 300 mg *Solución inyectable x 100 ml).

FASE SIMPLE.

Esteatosis hepática.

La vesícula, las vías biliares, el páncreas, el bazo y los riñones presentan características escanográficas de normalidad.

Aorta y cava inferior de calibre y contornos adecuados.

No hay masas ni adenopatías.

No existe líquido libre ni colecciones en cavidad.

Divertículos en las porciones descendentes y sigmoidea del colon.
Engrosamiento de las paredes vesicales con aspecto de vejiga de esfuerzo.

Hiperplasia prostática con impronta en el piso vesical.

Espondilosis y osteocondrosis lumbar.

FASE CONTRASTADA.

No se observan realces anómalos con el contraste.

No hay dilataciones aneurismáticas aortoiliacas.

Análisis:



Medico Resultado : LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES

RADIOLOGIA

Firma :