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 P276677

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: **3 Feb 2025 12:30:11 p.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 11:8 a.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1096816 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 11:8 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3216110072 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1143883066 YOFER ESTIBEN CAICEDO VALENCIA
Tipo Doc : RegistroCivíl **Edad :** 2 AÑOS - 8 MESES - 18 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 608a1198b64ee055489fc95bb9457a66a1f89d5f1565cbb503d1226edac3f3e30adbf802f57eacbd5784324b5b2d987c

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**194.336**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	194.336		194.336
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	385.222
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	385.222

Total Items: **2**

TOTAL: **TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS 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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

sábado, 01 de febrero de 2025 02:39 p. m.

Nº Historia Clínica: 1143883066 **Cama:** VINTP8 **Nº Folio:** 43 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	YOFER ESTIBEN CAICEDO VALENCIA	**Identificacion:**	1143883066 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	18/mayo/2022 **Edad Actual:** 2 Años / 8 Meses / 15 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 35 10 09	**Teléfono:**	3216110072
Procedencia:	CALI (SANTIAGO DE CALI)	**Ocupación:**	MENOR DE EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

Responsable:	GRALARY CAICEDO VALENCIA	**Teléfono Resp:**	3216110072
Dirección Resp:	CARRERA 35 10 09	**Nº Ingreso:**	2043025 **Fecha:** 29/01/2025 11:55:28 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 1/02/2025 1:10:16 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 33421 - UMI UCIP CUIDADO INTERMEDIO

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: SE SOLICITA TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE ENDOVENOSO

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

cita a las 2 PM.

Basica Crea. 021

Consentimiento Semaf

Verificar Acceso venoso Nuevo

Total Items: 1

Diagnostico

A419 SEPSIS, NO ESPECIFICADA ☑ 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: *Registro Médico:* 6230/93
Especialidad: *PEDIATRA*

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: 29/01/2025 11:58 p. m. **F. Realización:** 30/01/2025 05:34 a. m. **F. Resultado:** 30/01/2025 05:39 a. m.

Información Paciente: YOFER ESTIBEN CAICEDO VALENCIA **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivíl **Número:** 1143883066 **Edad:** 2 Años / 8 Meses / 15 Días **F. Nacimiento:** 18/05/2022

E.P.S: ESS062 ASMET SALUD EPS SAS

Entidad:

Médico:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Folio:** 13

Descripción: CREATININA EN SUERO 0.21 mg/dl Referencia: 0.26-0.42
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

Profesional: *LICETH DAYANA GOMEZ CADENA*

Especialidad: *104 - BACTERIOLOGIA*

Registro Médico: *1214734806*

LGOMEZ

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:	03/02/2025 11:09 a. m.	**F. Realización:**	03/02/2025 06:03 p. m.	**F. Resultado:**	03/02/2025 06:04 p. m.
Médico:	LCGONZALEZ	LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES			
Información Paciente:	YOFER ESTIBEN CAICEDO VALENCIA			**Tipo Paciente:**	Otro
Sexo:	Masculino				
Documento:	1143883066	**Tipo:**	RegistroCivíl	**Edad:**	2 Años / 8 Meses / 26 Días
F. Nacimiento:	18/05/2022				
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE			
Ingreso :	1096816				

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.

En los cortes superiores hacia la unión toraco abdominal se observan pequeños derrames pleurales bilaterales.

Liquido libre en cavidad pélvica.

El hígado, 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.

Distensión de asas intestinales delgadas con abundante liquido en su interior.

Vejiga sin alteraciones morfológicas.

Enfisema subcutáneo en la pared abdomino pélvica y en la región inguinal derecha.

Sonda de drenaje con extremo distal hacia la fosa iliaca derecha.

FASE CONTRASTADA.

No se observan realces anómalos con el contraste.

No hay dilataciones aneurismáticas aortoiliacas.

Análisis:

Medico Resultado : LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES

RADIOLOGIA

Firma :

