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 P277337

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: **6 Feb 2025 15:33:57 p.m.** **Fec Ingreso:** 06.Feb.2025 9:42 a.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1099616 **Fec Egreso:** 06.Feb.2025 9:42 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2025 **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3013618717 **Carnet :**
Dirección: la pajosa
Paciente : 76351382 JUAN MOSQUERA GOLONDRINO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 50 AÑOS - 10 MESES - 14 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 32a98fe3a867a612eb52fc0d51eea225e111f3446b8d4f6d289a0977dbaa4822c63e78bcf3918da386e3671563714fa6

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**295.416**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	147.708		295.416
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	486.302
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	486.302

Total Items: **2**

TOTAL: **CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS DOS 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

jueves, 06 de febrero de 2025 08:39 a. m.

Nº Historia Clínica: 76351382 **Cama:** VCP28 **Nº Folio:** 4 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: JUAN MOSQUERA GOLONDRINO **Identificacion:** 76351382 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 25/marzo/1974 **Edad Actual:** 50 Años / 10 Meses / 14 Días **Estado Civil:** Casado

Dirección: VEREDA LA PAJOSA **Teléfono:** 3013618717

Procedencia: CAJIBIO **Ocupación:** (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

Entidad: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA **Régimen:** Subsidiado

Plan Beneficios: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC 101-2024 SUB **Nivel - Estrato:** OTROS

Datos del Ingreso

Responsable: MARIA MOSQUERA **Teléfono Resp:** 3013618717

Dirección Resp: VEREDA LA PAJOSA **Nº Ingreso:** 2046159 **Fecha:** 5/02/2025 11:28:03 p. m.

Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_general

Fecha de Registro: 6/02/2025 4:20:27 a. m.

Area de Servicio Solicitante: 31121 - URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

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

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	2	Urgente

Observación: SS TC TORAX SIMPLE Y CON CONTRASTE EV

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

J159 NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA ☑ Prin.

HSLV/ CIMO
SANDRA GOMEZ
06/02/2025
AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: *A. CORDOBA* *Registro Médico:* *1085942902*

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:	06/02/2025 09:43 a. m.	**F. Realización:**	06/02/2025 10:32 a. m.	**F. Resultado:**	07/02/2025 07:33 a. m.		
Médico:	JFDIAZ	JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA					
Información Paciente:	JUAN MOSQUERA GOLONDRINO			**Tipo Paciente:**	Otro	**Sexo:**	Masculino
Documento:	76351382	**Tipo:**	Cédula_Ciudadanía	**Edad:**	50 Años / 11 Meses / 8 Días	**F. Nacimiento:**	25/03/1974
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE					
Ingreso :	1099616						

RESULTADO

Información Servicio: **879301** **TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX** **Folio:**

Observación :

Descripción: TAC. DE TÓRAX SIMPLE Y CONTRASTADO.

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples y contrastadas de 1.25 y 7.5 mm desde la unión cérvico-torácica hasta la unión tóraco-abdominal, con reconstrucción multiplanar coronal y sagital. Se administro Iohexol x 100 ML.

FASE SIMPLE
Se visualiza extensa consolidación con broncograma aereo en su interior en lóbulo superior izquierdo.
Se asocia a infiltrado intersticial reticular y en vidrio esmerilado.
Infiltrado intersticial reticular en lóbulo inferior izquierdo, asociado a tractos fibrocicatrizales.
Derrame pleural basal bilateral.
No se visualiza derrame pericárdico.
El árbol tráqueo bronquial principal es de calibre y permeabilidad conservado.
Mediastino centrado.
No se observan adenomegalias en mediastino, hilios, ni en regiones axilares.
Grandes vasos de calibre conservado.
Ambas glándulas suprarrenales de densidad conservada.

FASE CON CONTRASTE
No se visualiza realce patológico tras la administración de contraste ev.

Análisis:

Medico Resultado : JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA

RADIOLOGIA

Firma :

