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 P277537

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: **7 Feb 2025 15:49:34 p.m.** **Fec Ingreso:** 07.Feb.2025 15:49 p.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1100787 **Fec Egreso:** 07.Feb.2025 15:49 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3174898299 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 76336268 HILDEBRANDO GUZMAN BUITRON
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 44 AÑOS - 5 MESES - 19 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : a0199bf44b3ed237446b78624fb8eac8b858835b36420c319146dc7ec89770582c407630ae88bd8a2e32aaa257873616

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**132.029**
1	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	132.029		132.029

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	132.029
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	132.029

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO TREINTA Y DOS MIL VEINTINUEVE 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 - 1
Dirección: Calle 15 No 17A - 196 Popayan, Cauca Telefono: (092) 8211721

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

SL401898

FECHA DE FACTURA: 06 feb. 2025 03:20 p. m.

Entidad	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.			**NIT**	900156264
Plan	EP10003				
Teléfono	4193000			**Contrato:**	SUBSIDIADO
Paciente:	HILDEBRANDO GUZMAN BUITRON		**Regimen:** Subsidiado	**Ingreso:**	2046648
Identificacion:	76336268	**Estrato:**	01 NIVEL UNO	**Autorizacion:**	260568172
Fec Ingreso:	06 feb. 2025 03:19 p. m.	**Fec Egreso:**	06 feb. 2025 03:20 p. m.	**Edad:**	44 Años / 5 Meses / 17 Días
Dirección:	VDA LA ESPERANZA CORREG SAN LORENZO		**Teléfono:** 3113875694		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOSMédico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES	1,00	$ 450.464,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 450.464,00
879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTOMédico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES	1,00	$ 275.499,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 275.499,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 725.963,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL FACTURA	$ 725.963,00

TOTAL: SETECIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO
536 - DANIEL FELIPE TORRES ORTIZ

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Código CUFE 33538997bb99934bcbde0ea2a7fe47f562d9a5a76a25a068d1316e7c5e256540457318439ca402622a064191677983c8

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

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764079517714 DEL 14 sep. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL SL348.147 AL SL1.000.000. VIGENCIA 14 sep. 2024-14 sep. 2025

VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN 12 MESES - ENTIDAD PUBLICA NO REALIZAR RETENCIONES
EL NO PAGO DENTRO DE LOS PLAZOS CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS A LA TASA ESTABLECIDA PARA LOS IMPUESTOS ADMINISTRADOS POR LA DIAN - LEY 1438 - ART. 56

FACTURA GENERADA MEDIANTE SOFTWARE DINÁMICA GERENCIAL HOSPITALARIA - SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA S.A. NIT 800.149.562

Hospital Susana Lopez de valencia E.S.E.Nit: 891501676-1

SLV-AS-01-F-01

Autorizacion de Servicio de Imagenología

Fecha: 27/01/2025	Tipo:
NOMBRE PACIENTE: HILDEBRANDO HILDEBRANDO BUITRON	
Documento de identidad: 76336268	
Edad: 44 AÑOS	Telefono: 3174898299
Prestador de servicios: **CLINICA DEL OCCIDENTE -CIMO**	
CALLE 18 N NUM 8-59 AVENIDA ANTONIO NARIÑO POPAYAN	
PROCEDIMIENTO: TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA	
OBSERVACION: SIMPLE	
Servicio: 879201-879205	
DIAGNOSTICO: M545	
OBSERVACION: USUARIO ACTIVO VALIDO POR 3 MESES	
Solicitado por: Hospital Susana Lopéz de Valencia E.S.E. Servicios Especializados de Imagenología	Autorizado por: DIEGO RUIZ asignación citas imagenologia
Firma Usuario o Acudiente al recibir el servicio:	
CC: 76336268 Hildebrando Guzman	DE
NOTA: **FACTURAR UN DIA ANTES DE LA CITA**, PRESENTAR ORIGINALES Y COPIAS DE ORDEN MEDICA Y AUTORIZACIÓN.	

Revisión de orden medica	Ok
autorizacion vigente	OK

NOTA: FACTURAR UN DIA ANTES DE LA CITA, PRESENTAR ORIGINALES Y COPIAS DE ORDEN MEDICA Y AUTORIZACIÓN.

HISTORIA CLINICA

IPS: REHABILITAR S.A.S Nit: 817001920-1
Sede: REHABILITAR SEDE LA ESTANCIA Cod.Habilitacion: 190010617001
Nombre: HILDEBRANDO GUZMAN BUITRON Identificación: CC-76336268

Profesional: PAOLA ANDREA DIAZ Registro Médico: 34329813 Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION — Fecha Atención: 2024-12-20 09:33:08

Nombre: HILDEBRANDO GUZMAN BUITRON	Identificación: CC - 76336268	Sexo: M	Edad: 44 años 4 meses
Fecha Nacimiento: 1980-08-20	Ocupación:		
Dirección: VEREDA CUEVA ESPERANZA BOLIVAR-CAUCA	Teléfono: 3185131040	Ciudad Residencia: BOLIVAR	
Régimen: Subsidiado			
Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS			
Asegurador: NUEVA EPS S.A.			
Rango: RANGO 1	Estado Civil: Union Libre	Discapacidad: Sin Discapacidad	
Etnia: Sin Pertenencia Etnica	Religión: Religion	Población: Ninguna	
Acompañante:	Parentesco:	Teléfono:	
Responsable:	Parentesco:	Teléfono:	

DATOS ATENCION	
Motivo Consulta:	dolor lumbar
Enfermedad Actual:	procedencia san lorenzo Bolivar dolor lumbar hace 1 año bilateral , no irradiado no trae radiografias, terapia física ha realizado 15 sesiones

ALERGIAS	
Descripción:	No indica presentar alergias

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes traumatológicos

ANTECEDENTES QUIRURGICO	
Descripción:	No indica presentar Antecedentes Quirúrgicos

EXAMEN SISTEMA FISICO	
Cabeza	Normal
Cara	Normal
Nariz y Senos Paranasales	Normal
Oidos	Normal
Cavidad Oral	Normal
Cuello	Normal
Respiratorio	Normal
Cardiovascular	Normal
Mamas	Normal
Gastro Intestinal	Normal
Genito Urinario	Normal
Musculo Esqueletico	Anormal - columna lumbosacra: amas no limitados, lasegue negativo , puntos dolorosos lumbares derechos
Sistema Nervioso	Normal
Hematopoyetico	Normal
Endocrino	Normal
Piel	Normal
OBSERVACIONES/DETALLES	

SIGNOS VITALES		
Temperatura: None	Tension Arterial: /	Frecuencia Cardiaca:
Peso:	Altura: cm	Frecuencia Respiratoria:

HISTORIA CLINICA

IPS: REHABILITAR S.A.S Nit: 817001920-1
Sede: REHABILITAR SEDE LA ESTANCIA Cod.Habilitacion: 190010617001
Nombre: HILDEBRANDO GUZMAN BUITRON Identificación: CC-76336268

Profesional: PAOLA ANDREA DIAZ Registro Médico: 34329813 Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION — Fecha Atención: 2024-12-20 09:33:08

Indice Masa Muscular:	Clasificacion IMC:	Circunferencia Abdominal:
Perimetro Cefálico:	Perimetro Branquial:	Pliegue Tricipital:
Pliegue Subescapular:	Diametro Muñeca:	

EXAMEN FISICO	
Cabeza	Normal
Cara	Normal
Boca	Normal
Cuello	Normal
Torax	Normal
Abdomen	Normal
Extremidad	Normal
Vascular	Normal
Neurologico	Normal
Columna	Normal
examenfisicosegmentarionota	
ORL	Normal
Mamas	Normal
Genitourinario	Normal
Piel	Normal

VALORACION MEDICA	
Observación:	lumbalgia a estudio

DIAGNOSTICOS	
Principal:	M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Relacionado 1	
Relacionado 2	
Relacionado 3	
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL	
Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA	
Finalidad: DIAGNOSTICO	

INCAPACIDAD	
Descripción:	Sin Información Diligenciada

APOYO DIAGNOSTICO		
Código	Cantidad	Nombre
890364	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Observación: con resultados		

SOLICITUDES APOYO DIAGNOSTICO (EPS)	
Código	879205
Nombre	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)
Cantidad	1
Nota	
Código	879201

HISTORIA CLINICA

IPS: REHABILITAR S.A.S Nit: 817001920-1
Sede: REHABILITAR SEDE LA ESTANCIA Cod.Habilitacion: 190010617001
Nombre: HILDEBRANDO GUZMAN BUITRON Identificación: CC-76336268
Profesional: PAOLA ANDREA DIAZ Registro Médico: 34329813 Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION Fecha Atención: 2024-12-20 09:33:08

Nombre	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)
Cantidad	1
Nota	

MEDICAMENTOS	
Descripción:	Sin ordenamiento Medicamentos

SOLICITUDES MEDICAMENTOS(EPS)	
Descripción:	Sin Solicitud Medicamentos EPS

RECOMENDACIONES
realizar examenes asistir a control

PROFESIONAL: PAOLA ANDREA DIAZ
Registro Médico: 34329813

Firmada Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Hildebrando Guzman **Identificado con Documento No.** 76336268

Expedida en: Bolivar Cauca **En calidad de:** Pasrente

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: Viernes 7 de Febrero 2025

Hildebrando Guzman
FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3174898299
Teléfono:

I.P.S. NUEVA POPAYAN

Fecha Expedición: 2024-12-20 09:33:07

SOLICITUD MEDICA - SERVICIOS PENDIENTES AUTORIZACION

IPS Primaria: IPS NUEVA POPAYAN

Paciente: HILDEBRANDO GUZMAN BUITRON

Identificación: CC 76336268

Télefono Contacto: 3185131040

Profesional Remisor: PAOLA ANDREA DIAZ Documento: 34329813

Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Tipo Afiliado: Subsidiado

Edad: 44 años 4 meses 0 días

Cuota Moderadora / Copago: -

Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS

DX Ppal: M545 DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: -- Finalidad:

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	OBSERVACION
879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	1	
879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	1	

PROFESIONAL: PAOLA ANDREA DIAZ

ESPECIALIDAD: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Documento: 34329813

Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

La validez del presente documento es de 180 días. Válida desde 2024-12-20 09:33:07 hasta 2025-06-18

NOTA: Este documento no es válido para la prestación del servicio, dirijase al área administrativa para tramitar la autorización respectiva.

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: PAOLA ANDREA DIAZ - 2024-12-20 09:33:07

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:	07/02/2025 02:24 p. m.	**F. Realización:**	14/02/2025 02:23 p. m.	**F. Resultado:**	14/02/2025 02:24 p. m.		
Médico:	EAPAZ	EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ					
Información Paciente:	HILDEBRANDO GUZMAN BUITRON			**Tipo Paciente:**	Otro	**Sexo:**	Masculino
Documento:	76336268	**Tipo:**	Cédula_Ciudadanía	**Edad:**	44 Años / 5 Meses / 29 Días	**F. Nacimiento:**	20/08/1980
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE					
Ingreso :	1100787						

RESULTADO

Información Servicio: **879205** **TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)** **Folio:**

Observación :

Descripción:

ESTUDIO SOLICITADO POR: LUMBAGO TRASTORNO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA
TOMOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBO-SACRA:
TÉCNICA: Cortes axiales de 5 mm. cada 5mm., desde T12 hasta el coxis. El estudio se hizo en fase simple.
HALLAZGOS:
Osteofitos marginales anteriores incipientes en la mayoría de los cuerpos vertebrales.
Espondilolisis con anterolistésis de L5 Grado I En la escala de Meyerding,
En L4-L5 Protuberancia discal posterior con extensión foraminal
En L5-S1 Protuberancia discal posterior con extensión foraminal.
Enfermedad degenerativa de facetas grado 2 en L4 a S1
La altura de los cuerpos vertebrales lumbares son normales.
Las vértebras sacras normales.
La lordosis lumbar conservada.
No hay escoliosis.
No hay evidencia de espondilolistesis.
El canal central es amplio a todo nivel.
Las apófisis espinosas se ven normales.
No se observan masas paraespinales.
Los planos musculares se ven normales.
No se observa anormalidad en el tejido celular subcutáneo.
CONCLUSIONES:

• ESPONDILOLISTESIS ANTERIOR GRADO I DE L5
• ENFERMEDAD DEGENERATIVA DISCAL Y FACETARIA DESCRITA.
• CAMBIOS ÓSEOS DEGENERATIVOS
• SE SUGIERE COMPLEMENTAR EVALUACIÓN CON RESONANCIA DE COLUMNA.

Análisis:



Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ

RADIOLOGIA

Firma :