# 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 P278421

**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:** **13 Feb 2025 17:54:56 p.m.** **Fec Ingreso:** 13.Feb.2025 17:54 p.m.
**Fecha y Hora de Expedición:**
**Hoja de Trabajo :** 1105434 **Fec Egreso:** 13.Feb.2025 17:54 p.m.
**Autorizacion :** **Tipo :** Otro
**Estrato :** GENERAL **Sexo :** Masculino
**Teléfono :** 3146576659 **Carnet :**
**Dirección:** VEREDA SANTA MARIA
**Paciente :** 1063808807 JUNIOR SANTIAGO POMEO JIMENEZ
**Tipo Doc :** Cédula_Ciudadanía **Edad :** 18 AÑOS - 1 MESES - 8 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
**Cufe :** bb6549aa93ed7ebccaadc92628ac85907f814c07ead41a93eed271f765e80f3d25a0690f91bea9c4cf94685a81e40545

| Item | CÓDIGO | NOMBRE | FEC | CANT | VR UNIT | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PD RESONANCIA MAGNETICA** | | | | | | | **410.435** |
| 1 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)Médico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA | | 1 | 410.435 | | 410.435 |

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS** | 410.435 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION** | |
| **VALOR ANTICIPO** | |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** | |
| **VALOR DESCUENTO** | |
| **RETENCION EN LA FUENTE 2%** | |
| **VALOR TOTAL A PAGAR** | 410.435 |

**Total Items:** **1**
**TOTAL:** **CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO 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

**lunes, 10 de febrero de 2025** 02:56 p. m.

**Nº Historia Clínica:** 1063808807 **Cama:** VCP26 **Nº Folio:** 3 **Folio Asociado:**

### *Datos Personales*

**Nombre Paciente:** JUNNIOR SANTIAGO POMEO JIMENEZ **Identificación:** 1063808807 **Sexo:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 06/enero/2007 **Edad Actual:** 18 Años / 1 Meses / 5 Días **Estado Civil:** Soltero

**Dirección:** VEREDA SANTA MARIA TIMBIO **Teléfono:** 3146576659

**Procedencia:** TIMBIO **Ocupación:** ESTUDIANTE

### *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:** NATALIA JIMENEZ CLAVIJO **Teléfono Resp:** 3146576659

**Dirección Resp:** BARRIO BOYACA TIMBIO **Nº Ingreso:** 2047683 **Fecha:** 10/02/2025 8:30:46 a. m.

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

**Fecha de Registro:** 10/02/2025 2:13:29 p. m.

***Area de Servicio Solicitante:*** *31111 - URGENCIAS - CONSULTA*

| *Listado de Exámenes* | *Area de Servicio:* | 35211 | APOYO DIAGNOSTICO - RAYOS X |
|---|---|---|---|

| *Código* | *Descripción* | *Cantidad* | *Estado* |
|---|---|---|---|
| 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR ESPECIFICO | 1 | Urgente |

**Observación:** RMN SIMPLE DE CODO IZQUIERDO.

***RESULTADO SOLICITUD***
***INTERPRETACION***

***ANALISIS DEL RESULTADO***

**Total Items:** 1

### *Diagnostico*

S500 CONTUSION DEL CODO ☑ Prin.

**HSLV**
**SANDRA GOMEZ**
**10/02/2025**
**AUTORIZADO**
**REFERENCIA**
**HSLV**

***Profesional:*** ***Registro Médico:*** *19-3371*

***Especialidad:*** *ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA*

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:** | 13/02/2025 05:54 p. m. | **F. Realización:** | 18/02/2025 05:14 p. m. | **F. Resultado:** | 18/02/2025 05:15 p. m. | | |
| **Médico:** | EAPAZ | EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ | | | | | |
| **Información Paciente:** | JUNIOR SANTIAGO POMEO JIMENEZ | | | **Tipo Paciente:** | Otro | **Sexo:** | Masculino |
| **Documento:** | 1063808807 | **Tipo:** | Cédula_Ciudadanía | **Edad:** | 18 Años / 1 Meses / 20 Días | **F. Nacimiento:** | 06/01/2007 |
| **E.P.S:** | CON016 | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE | | | | | |
| **Ingreso :** | 1105434 | | | | | | |

## RESULTADO

**Información Servicio:** **883512** **RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)** **Folio:**

**Observación :**

**Descripción:**

ESTUDIO SOLICITADO POR: SIN INFORMACION.
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

RESONANCIA DE CODO IZQUIERDO:
TÉCNICA: Secuencias spin eco T1, turbo spin eco T2 y Fat Sat en plano axial y sagital. No se administró gadolinio.

HALLAZGOS:
Engrosamiento anormal y el aumento de la intensidad de la señal dentro del origen extensor común del epicóndilo lateral.
Aumento del liquido en la articulación humero-cubito-radial
La porción visualizada del tercio medio y tercio proximal de cubito y radio no evidencian anormalidad.
En las secuencias Fat Sat no hay evidencia de edema óseo.
Ligamento Anterior, Anular sin evidencia de ruptura o cambios de la intensidad.
Complejo MCL, fascículos posterior, anterior y oblicuo sin anormalidades.
Los compartimientos musculares restantes del antebrazo no evidencian anormalidad.
No hay evidencia de masas de tejido blando.

CONCLUSIONES:
DERRAME ARTICULAR
HALLAZGOS SUGESTIVOS DE EPICONDILITIS LATERAL

**Análisis:**



**Medico Resultado :** EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ

RADIOLOGIA **Firma :**