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 P278696

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: **15 Feb 2025 11:7:30 a.m.** **Fec Ingreso:** 14.Feb.2025 11:6 a.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1106545 **Fec Egreso:** 14.Feb.2025 11:6 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3187957850 **Carnet :**
Dirección: BALBOITA
Paciente : 10690131 RENE GOMEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 68 AÑOS - 10 MESES - 20 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 43760956e0216318421487fb0b20189c5060eed5895766365a4efcde94b885c647a7770aec9b78364362c624a57dc23e

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**535.363**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	535.363		535.363

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	535.363
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	535.363

Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES 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, 13 de febrero de 2025 04:04 a. m.

Nº Historia Clínica: 10690131 **Cama:** VCP58 **Nº Folio:** 4 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: RENE GOMEZ **Identificacion:** 10690131 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 27/marzo/1956 **Edad Actual:** 68 Años / 10 Meses / 18 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CARRERA 2 6 28 BALBOITA **Teléfono:** 3187957850
Procedencia: PATIA **Ocupación:** OBREROS Y PEONES DE LA CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS

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: GRACIELA ACOSTA **Teléfono Resp:** 3187957850
Dirección Resp: CARRERA 2 6 28 BALBOITA **Nº Ingreso:** 2049068 **Fecha:** 12/02/2025 8:24:27 p. m.
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_general
Fecha de Registro: 13/02/2025 3:52:35 a. m.

Area de Servicio Solicitante: *31121 - URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS*

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

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1	Urgente

Observación: RNM cerebral simple

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Ítems: 1

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
NIT. 891.501.676-1

LUGAR: CIMO
FECHA: 13/02/2025
AUTORIZA DE KYC ALMA PEÑAFIEL

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional: *OVIEDO* ***Registro Médico:*** *522603*
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:	15/02/2025 11:07 a. m.	**F. Realización:**	18/02/2025 05:12 p. m.	**F. Resultado:**	18/02/2025 05:13 p. m.
Médico:	EAPAZ	EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ			
Información Paciente:	RENE GOMEZ			**Tipo Paciente:** Otro	**Sexo:** Masculino
Documento:	10690131	**Tipo:** Cédula_Ciudadanía	**Edad:** 68 Años / 11 Meses / 1 Días	**F. Nacimiento:**	27/03/1956
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE			
Ingreso :	1106545				

RESULTADO

Información Servicio: **883101** **RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO** **Folio:**

Observación :

Descripción:

ESTUDIO SOLICITADO POR: SIN INFORMACION
ANTECEDENTES. NO APORTA HC
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

RESONANCIA CEREBRAL SIMPLE :
TÉCNICA: Marconi Eclipse 1.5 Tesla, secuencias spin eco T1, turbo spin eco T2, difusión, T2* GRE , 3D fiesta para base de craneo y Flair axiales, Flair coronales, así como turbo spin eco T2 sagitales y coronales. No se administró gadolinio.

HALLAZGOS:
En la corona radiada parietal izquierda, se observa un area de 19,2 x 10,1 x 7,8 mm, hiperintensa en T2 y Flair, en mapas ADC con señales alta, en (DWI) restringe en difusión, en relación a infarto lacunar subagudo.

Focos anormales de sustancia blanca subcortical, supratentoriales de distribución frontoparietales, inicialmente confluentes, hiperintensos en T2 y Flair, en mapas ADC sin señales altas, en (DWI) sin restricción en difusión, hallazgos en relación a enfermedad vascular, Fazekas grado 2 correlación clínica.

No hay evidencia de masas neoplásicas intra o extraaxiales.
No veo áreas de hemorragia o isquemia territorial.
El sistema ventricular es normal.
No hay evidencia de malformaciones arteriovenosas o aneurismas.
Los núcleos basales normales.
El cuerpo calloso sin anormalidad.
El mesencéfalo y tallo cerebral normales.
El cerebelo de aspecto normal.
La región selar es normal.
No hay desplazamiento de la línea media.
Los surcos, cisternas y cisuras normales.
La intensidad de sustancia gris sin evidencia de anormalidad.
Áreas temporales de ínsula e hipocampo simétricas y sin hiperintensidades.
La porción visualizada de órbitas y cornetes se ve normal.
Senos paranasales y mastoides de aspecto normal.
No hay lesiones en los ángulos pontocerebelosos.

CONCLUSIONES:
INFARTO LACUNAR SUBAGUDO IZQUIERDO DESCRITO
HALLAZGOS EN RELACION A ENFERMEDAD VASCULAR FAZEKAS 2 DESCRITOS.

Análisis:



Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ

RADIOLOGIA **Firma :**