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 P279630

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: **24 Feb 2025 11:7:24 a.m.** **Fec Ingreso:** 24.Feb.2025 10:8 a.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1112778 **Fec Egreso:** 24.Feb.2025 10:8 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3116401494 **Carnet :**
Dirección: VEREDA ALTO PUELENJE
Paciente : 34531600 ILIA MARIA MERA MENESES
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 75 AÑOS - 11 MESES - 0 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 3db253fe688e6dc17c2f6f703bc79ad35bfa3a980a792de772337ff1c2f99d4d51a8e94bfadde38c192508d867ea43ad

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.070.726**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		2	535.363		1.070.726
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.176.357
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.176.357

Total Items: **2**

TOTAL: **UN MILLON CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 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

sábado, 22 de febrero de 2025 03:46 p. m.

Nº Historia Clínica: 34531600 **Cama:** OA6 **Nº Folio:** 33 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: ILIA MARIA MERA DE MENESES **Identificación:** 34531600 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 26/marzo/1949 **Edad Actual:** 75 Años / 10 Meses / 28 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: VEREDA ALTO PULELENJE **Teléfono:** 3116401494
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. **Régimen:** Contributivo
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. CONTRIBUTIVO **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable: LORENA MENESES **Teléfono Resp:** 3116401494
Dirección Resp: VEREDA ALTO PULELENJE **Nº Ingreso:** 2052344 **Fecha:** 20/02/2025 10:45:17 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general
Fecha de Registro: 22/02/2025 3:23:00 p. 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**	2	Urgente

Observación: RMN CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

I679	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	☑ Prin.
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	☐ Prin.
F019	DEMENCIA VASCULAR, NO ESPECIFICADA	☐ Prin.

HSLV
SANDRA GOMEZ
22/02/2025
AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: ***Registro Médico:*** *3062/2003*
Especialidad: *MEDICINA GENERAL*
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, 22 febrero 2025

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 20/02/2025 11:41 a. m. **F. Realización:** 20/02/2025 02:00 p. m. **F. Resultado:** 20/02/2025 02:17 p. m.

Información Paciente: ILIA MARIA MERA DE MENESES **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 34531600 **Edad:** 75 Años / 10 Meses / 28 Días **F. Nacimiento:** 26/03/1949

E.P.S: EPS037 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.

Entidad:

Médico:

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Folio:** 20

Descripción: CREATININA EN SUERO 0.67 mg/dl Referencia: 0.51-0.95
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

D. Astudillo A.

Profesional: *DORALYS ASTUDILLO ASTUDILLO* ***Registro Médico:*** *34569164*

Especialidad: *104 - BACTERIOLOGIA* *DORAL*

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:	24/02/2025 10:08 a. m.	**F. Realización:**	24/02/2025 10:18 a. m.	**F. Resultado:**	25/02/2025 08:19 a. m.
Médico:	EAPAZ	EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ			
Información Paciente:	ILIA MARIA MERA MENESES		**Tipo Paciente:**	Otro	**Sexo:** Femenino
Documento:	34531600	**Tipo:** Cédula_Ciudadanía	**Edad:**	75 Años / 11 Meses / 7 Días	**F. Nacimiento:** 26/03/1949
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE			
Ingreso :	1112778				

RESULTADO

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

Observación :

Descripción:

ESTUDIO SOLICITADO POR: ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA, DEMENCIA VASCULAR
ANTECEDENTES. HTA,
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

RESONANCIA CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA:
TÉCNICA: Marconi Eclipse 1.5 Tesla, secuencias spin eco T1, turbo spin eco T2, difusión, 3D Fiesta y Flair axiales, T2* GRE Axial, Flair coronales, así como turbo spin eco T2 sagitales y coronales.Antes y despues de la administracion del contraste endovenoso. (Se administro acido gadoterico 0.05 mmol/ml frasco x 15 ml).

HALLAZGOS:
Focos anormales de sustancia blanca yuxta-subcortical, supratentoriales de distribución frontoparietal, Noconfluentes y periventriculares bilaterales, hiperintensos en T2 y Flair, en mapas ADC sin señales altas, en (DWI) sin restricción en difusión, sin realce con el medio de contraste, hallazgos en relación a o enfermedad vascular, Fazekas grado 1 correlación clínica.
No hay evidencia de masas neoplásicas intra o extraaxiales.
No veo áreas de hemorragia o isquemia.
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 desustancia 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.
Los mapas ADC sin señales altas en (DWI), sin restricción en difusión.
No hay realces con el medio de contraste.

CONCLUSIONES:
HALLAZGOS EN RELACION A ENFERMEDAD VASCULAR FAZEKAS GRADO 1 DESCRITOS.

Análisis:



Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ

RADIOLOGIA **Firma :**