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 P308717

Plan : CPHSL249
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: **10 Oct 2025 12:45:29 p.m.** **Fec Ingreso:** 10.Oct.2025 12:35 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **Fec Egreso:** 10.Oct.2025 12:35 p.m.
Hoja de Trabajo : 1276764 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Femenino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : **Dirección:** POPAYAN
Paciente : 34537747 ANA TERESA COBO GUAITICO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 74 AÑOS - 2 MESES - 14 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 429b02137d85ea1acb1e65a205752777ee818e6231d86db8fc133a385504cbe9c61e56a999eaaa5853c705c89b2c7549

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**535.363**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		1	535.363		535.363
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	640.994
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	640.994

Total Items: 2

TOTAL: **SEISCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO 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. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 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.

891501676-1

Fecha Actual : miércoles, 08 octubre 2025

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 6/10/2025 **F. Realización:** 6/10/2025 **F. Resultado:** 6/10/2025

Nº Historia Clínica: 34537747 **Ingreso:** 619664 **Nº Folio:** 136

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANA TERESA COBO DE GUAITACO **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: CédulaCiudadanía **Identificacion:** 34537747 **Estado Civil:** Casado **Ocupación:** AMA DE CASA

Fecha Nacimiento: 27/julio/1951 **Edad Actual:** 74 Años / 2 Meses / 12 Días **Procedencia:** POPAYAN

Dirección: VEREDA SAN RAFAEL **Teléfono:** 3234631740

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: EP10003 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S A SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Folio:** 136

Descripción:

CREATININA EN SUERO 0.70 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

Profesional: DMESTRA - MESTRA LOPEZ DIANA MARCELA **Registro Médico:** 1069504310

Especialidad: BACTERIOLOGIA DMESTRA

HOSPITAL

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

miércoles, 08 de octubre de 2025 06:39 p. m.

Nº Historia Clínica: 34537747 **Cama:** VOA65 **Nº Folio:** 145 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	ANA TERESA COBO DE GUAITACO		**Identificacion:**	34537747	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1951	**Edad Actual:** 74 Años / 2 Meses / 12 Días	**Estado Civil:**	Casado	
Dirección:	VEREDA SAN RAFAEL		**Teléfono:**	3234631740	
Procedencia:	POPAYAN		**Ocupación:**	AMA DE CASA	

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

Responsable:	JAIDI JOHANA VELASCO	**Teléfono Resp:**	3226476779
Dirección Resp:	VEREDA SAN RAFAEL	**Nº Ingreso:**	2143218 **Fecha:** 6/10/2025 8:30:13 p. m.
Finalidad Consulta:	Otra	**Causa Externa:**	Enfermedad_general

Fecha de Registro: 8/10/2025 5:52:08 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 31121 - URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

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

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

Observación: SS RMN CEREBRAL CONTRASTADA

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

883101	**RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO**	1	Urgente

Observación: SS RMN CEREBRAL CONTRASTADA

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

LORENA LEBAZA 08/10/2025
AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: *ACUMAL* *Registro Médico:* *1061766102*

Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

CLÍNICA DEL OCCIDENTE
Sabemos como te sientes, sabemos como cuidarte

Nit. 860090566
Centro de Imágenes del Occidente CIMO
Avenida Antonio Nariño - Calle 18 Norte 8-59

RESULTADO DE SERVICIO

Nombre:	COBO GUAITICO ANA TERESA	**Numero de orden:**	74855
ID:	34537747	**Edad:**	74 Años
Sexo:	Fem	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	POPAYAN	**Correo electrónico:**	NO@GMAIL.COM
Fecha de estudio:	27/10/2025 10:08 a. m.	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	Sin Dato		

ESTUDIO SOLICITADO POR: CEFALEA - ACV.
ANTECEDENTES: NO HAY HISTORIA CLÍNICA.
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

RESONANCIA CEREBRAL CONTRASTADA :

TÉCNICA: En Resonador de 1.5 Tesla, secuencias spin eco T1, turbo spin eco T2, difusión, T2* GRE , 3D fiesta para base de cráneo y Flair axiales, Flair coronales, así como turbo spin eco T2 sagitales y coronales, posterior al administración del contraste endovenoso. (Se administro acido gadoterico 0.05 mmol/ml frasco x 15 ml).

HALLAZGOS:
Focos anormales de sustancia blanca subcortical, supratentoriales de distribución fronto-parietal no confluentes 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 con 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 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.
Los mapas ADC sin señales altas en (DWI), sin restricción en difusión.

No hay realces con el medio de contraste.

CONCLUSIONES:
HALLAZGOS EN RELACIÓN A ENFERMEDAD VASCULAR FAZEKAS 1 DESCRITOS.



EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RM:94400624
CC:764082/08