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 P309539

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: **15 Oct 2025 12:39:21 p.m.** **Fec Ingreso:** 15.Oct.2025 9:37 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **Fec Egreso:** 15.Oct.2025 9:37 a.m.
Hoja de Trabajo : 1279197 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Masculino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : 3135788831 **Dirección:** POPAYAN
Paciente : 76216847 LAURENTINO QUIÑONEZ QUIÑONEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 70 AÑOS - 4 MESES - 24 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 01817496eafe1bf767da592f53700cee350dee055f3f6d55f9ca89fcbfdecdaa3b9ddbddd733078426e063c102492462

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**3.212.178**
1	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
2	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
3	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
4	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
5	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
6	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
7	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	3.317.809
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	3.317.809

Total Items: **7**

TOTAL: **TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS NUEVE 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]

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:	QUIÑONEZ QUIÑONEZ LAURENTINO	**Numero de orden:**	75571
ID:	76216847	**Edad:**	70 Años
Sexo:	Mas	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	POPAYAN	**Correo electrónico:**	NO@GMAIL.COM
Fecha de estudio:	17/10/2025 10:14 a. m.	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	3135788831		

ESTUDIO SOLICITADO POR: TUMOR DE VEJIGA LESIONES ÓSEAS LITICAS A DESCARTAR LUMBAGO CON RADICULOPATIA DER
ANTECEDENTES: NO HAY HISTORIA CLÍNICA.
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

RESONANCIA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE Y CONTRASTADA:

TÉCNICA:
En Resonador 1.5 Tesla, secuencias spin eco T1, turbo spin eco T2 y Fat Sat sagitales, así como turbo spin eco T2 coronales y axiales.Los cortes axiales se realizaron en interespacios cervicales C3-C4, hasta C6-C7. En fase simple y posterior a la administración del contraste endovenoso ((Se administro acido gadoterico 0.05 mmol/ml frasco x 15 ml).

HALLAZGOS:

Fase simple:

Escoliosis convexa izquierda
Deshidratación discal generalizada.
Lordosis cervical preservada.
No hay escoliosis.
No hay espondilolistesis.
La altura y señal de los cuerpos vertebrales cervicales es normal, no hay fracturas, lesiones focales o cambios Modic.
La altura de los discos intervertebrales cervicales es normal.
No hay hernias discales.
No hay estenosis de canal central.
Los forámenes son amplios.
La intensidad de señal y el grosor del cordón medular son normales, no hay áreas de contusión o mielomalacia.
No hay masas paraespinales.
La intensidad de señal de los músculos es normal.

Fase contrastada:

No hay realces anormales con el medio de contraste.

CONCLUSIONES:
HALLAZGOS SUGESTIVOS DE DESMINERALIZACIÓN OSEA CON LAS CONSIDERACIONES DESCRITAS.
DESHIDRATACIÓN DISCAL GENERALIZADA.
ESCOLIOSIS CONVEXA IZQUIERDA.

ESTUDIO SOLICITADO POR: TUMOR DE VEJIGA LESIONES ÓSEAS LITICAS A DESCARTAR LUMBAGO CON RADICULOPATIA DER
ANTECEDENTES: NO HAY HISTORIA CLÍNICA.
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

RESONANCIA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE Y CONTRASTADA:

TÉCNICA:
En Resonador 1.5 Tesla, obteniéndose secuencias spin eco T1, turbo spin eco T2 y Fat Sat sagitales, así como turbo spin eco T2 coronales. Los cortes axiales se realizaron en interespacios torácicos. En fase simple y posterior a la administración del contraste endovenoso (Se administro acido gadoterico 0.05 mmol/ml frasco x 15 ml).

HALLAZGOS:
Fase simple:
Cuerpos vertebrales con intensidad de señal heterogénea en, que se satura en Fat SAT, sin realces con el medio de contraste, hallazgos que sugieren recambio graso óseo, por desmineralización, menos probable metástasis osea, correlación con densitometría y gammagrafía.
Escoliosis convexa izquierda.
La cifosis torácica preservada.
No hay evidencia de espondilolistesis.
La altura y señal de los cuerpos vertebrales torácicos es normal.
No hay evidencia de fracturas, lesiones óseas focales, ni cambios degenerativos Modic.
La altura y señal de los discos intervertebrales es normal, no hay deshidratación.
No hay hernias discales.
No hay estenosis de canal central.
El cordón medular tiene grosor e intensidad señal son normales.
Los forámenes visualizados son amplios.
No hay masas paraespinales.

Fase contrastada:
Cuerpos vertebrales con Intensidad de señal heterogénea en, que se satura en Fat SAT, sin realces con el medio de contraste, hallazgos que sugieren recambio graso óseo, por desmineralización, menos probable metástasis osea, correlación con densitometría y gammagrafía.
No hay realces anormales óseos con el medio de contraste.
Se mencionan múltiples nódulos pulmonares en los cortes visibles que realzan con el medio de contraste, que podría corresponder a metástasis pulmonares.

CONCLUSIÓN:
HALLAZGOS SUGESTIVOS DE DESMINERALIZACIÓN OSEA CON LAS CONSIDERACIONES DESCRITAS
ESCOLIOSIS CONVEXA IZQUIERDA.

HALLAZGOS SUGESTIVOS DE METÁSTASIS PULMONARES.

ESTUDIO SOLICITADO POR: TUMOR DE VEJIGA LESIONES OSEAS LITICAS A DESCARTAR LUMBAGO CON RADICULOPATIA DER
ANTECEDENTES: NO HAY HISTORIA CLÍNICA.
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA APORTA.

RESONANCIA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE Y CONTRASTADA:

TÉCNICA:
En Resonador 1.5 Tesla, obteniéndose secuencias spin eco T1, turbo spin eco T2 y Fat Sat sagitales, así como turbo spin eco T2 coronales y axiales. Los cortes axiales se realizaron en interespacios lumbares. En fase simple y posterior a la administración del contraste endovenoso ((Se administro acido gadoterico 0.05 mmol/ml frasco x 15 ml).

HALLAZGOS:

Fase contrastada:
En L4 se observa un área en el aspecto posteroinferior, heterogéneo, difuso, con realce difuso con el medio de contaste, dados los antecedentes podría corresponder a metástasis focal osea, correlacionar con gammagrafía.
Cuerpos vertebrales restantes con Intensidad de señal heterogénea en, que se satura en Fat SAT, sin realces con el medio de contraste, hallazgos que sugieren recambio graso óseo, por desmineralización, menos probable metástasis osea, correlación con densitometría.

Fase simple:
Escoliosis convexa izquierda.
Nódulo de Schmorl en la placa inferior de L4.
Deshidratación discal generalizada.
En L4-L5 Protuberancia discal posterior con extensión foraminal y compresión radicular bilateral a predominio derecho.
En L5-S1 Protuberancia discal posterior con extensión foraminal y compresión radicular bilateral.
El cono medular termina a nivel de L1.
Lordosis lumbar conservada.
No hay espondilolistesis.
La altura de los cuerpos vertebrales lumbares es normal, sin evidencia de fracturas, ni cambios degenerativos tipo Modic.
La altura de los discos intervertebrales lumbares es normal.
No hay estenosis de canal central.
Las láminas y pedículos se ven normales.
Los agujeros de conjunción restantes se ven normales.
No hay hipertrofia de ligamentos amarillos ni enfermedad degenerativa de facetas articulares.
No hay evidencia de anormalidad en la señal de las porciones visualizadas del cono medular y las raíces de la cola de caballo.
No hay evidencia de masas paraespinales.
La porción visualizada del sacro se ve normal.
Los planos de los tejidos blandos sin evidencia de anormalidades francas.

CONCLUSIONES:
LESIÓN OSEA EN L4 CON LAS CONSIDERACIONES DESCRITAS.
HALLAZGOS SUGESTIVOS DE DESMINERALIZACIÓN OSEA DESCRITOS.

NÓDULO DE SCHMORL EN L4.
DESHIDRATACIÓN DISCAL.
DISCOPATÍA DESCRITA.



EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RM:94400624
CC:764082/08
17/10/2025 11:38 a. m.
