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 P309573

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 16:46:1 p.m.** **Fec Ingreso:** 15.Oct.2025 16:45 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **Fec Egreso:** 15.Oct.2025 16:45 p.m.
Hoja de Trabajo : 1279778 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Masculino
Estrato : NIVEL B - 2024 **Carnet :**
Teléfono : HOSPITALIZADO **Dirección:** VEREDA FIGUEROA
Paciente : 6089627 JAIRO VELASCO LUCUARA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 83 AÑOS - 5 MESES - 3 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 432e9ffca49fd93c7a449e1b24e95a0c0f6f846feb569d565ca034d59670992a77fcc5b8b3f60812ffa2553313bb6649

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**535.363**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	535.363
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	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. 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.

Nit: 891501676

SOLICITUD DE EXÁMENES

lunes, 13 de octubre de 2025 05:24 p. m.

Nº Historia Clínica: 6089627 **Cama:** CUITA32 **Nº Folio:** 1154 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: JAIRO VELASCO LUCUARA **Identificacion:** 6089627 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 13/mayo/1942 **Edad Actual:** 83 Años / 5 Meses / 1 Días **Estado Civil:** UnionLibre

Dirección: VEREDA FIGUEROA **Teléfono:** 3108225845

Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (DESACTUALIZADO SIN REEMP) PENSIONADO

Datos de Afiliación

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

Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS SA CONTRIBUTIVO **Nivel - Estrato:** NIVEL DOS

Datos del Ingreso

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 2144804 **Fecha:** 10/10/2025 10:36:32 a. m.

Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Enfermedad_general

Fecha de Registro: 13/10/2025 2:27:27 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 33514 - UCI ADULTOS CUIDADO INTERMEDIO 2

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

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

Observación:

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Ítems: 1

Diagnostico

I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	☑ Prin.
S518	HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO	☐ Prin.

LORENA LEBAZA 13/10/2025
AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: *LLEDO CASTILLO* *Registro Médico:* *1085299794*

Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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:	VELASCO LUCUARA JAIRO	**Numero de orden:**	75312
ID:	6089627	**Edad:**	83 Años
Sexo:	Mas	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	VEREDA FIGUEROA	**Correo electrónico:**	velascolucuarajairo@gmail.com
Fecha de estudio:	17/10/2025 11:16 a. m.	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	HOSPITALIZADO		

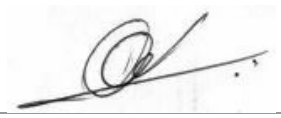
ESTUDIO SOLICITADO POR: ACV ISQUEMICO O HEMORRAGICO.
ANTECEDENTES: NO HAY HISTORIA CLÍNICA.
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

RESONANCIA CEREBRAL SIMPLE:

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

HALLAZGOS:
Focos anormales de sustancia blanca yuxta-subcortical, supratentoriales de distribución frontoparietal y periventriculares No confluentes,
hiperintensos en T2 y Flair, en mapas ADC sin señales altas en (DWI), sin restricción en difusión, hallazgos en relación con enfermedad vascular, Fazekas grado 1 correlación clínica.Atrofia cerebral bihemisférica con dilatación del sistema ventricular compensatoria, esperadas para la edad del paciente.
No hay evidencia de masas neoplásicas intra o extraaxiales.
No veo áreas de hemorragia o isquemia territorial.
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.
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.

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



EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RM:94400624
CC:764082/08
17/10/2025 2:39 p. m.
