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 P310601

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: **22 Oct 2025 9:23:36 a.m.** **Fec Ingreso:** 22.Oct.2025 9:23 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **Fec Egreso:** 22.Oct.2025 9:23 a.m.
Hoja de Trabajo : 1285065 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Masculino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : 3178342916 **Dirección:** POPAYAN
Paciente : 10320610 PLUTARCO MOSQUERA CAICEDO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 43 AÑOS - 1 MESES - 20 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 52b1eaaa9c815b7e035b165e62c5124ee670627e361c74318d72f3be8974482ce60472d55edc43c79e046434e790abbe

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**410.435**
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)Médico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	410.435		410.435

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 410.435
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 410.435

Total Items: **1**
TOTAL: **CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO 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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

martes, 21 de octubre de 2025 02:08 p. m.

Nº Historia Clínica: 10320610 **Cama:** VCP28 **Nº Folio:** 9 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: PLUTARCO MOSQUERA CAICEDO **Identificacion:** 10320610 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 02/septiembre/1982 **Edad Actual:** 43 Años / 1 Meses / 17 Días **Estado Civil:** UnionLibre

Dirección: VEREDA MAMACONDE **Teléfono:** 3178342916

Procedencia: BALBOA **Ocupación:** AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS

Datos de Afiliación

Entidad: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES **Régimen:** Subsidiado

Plan Beneficios: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 2148434 **Fecha:** 20/10/2025 7:56:42 p. m.

Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Fecha de Registro: 21/10/2025 9:12:29 a. m.

Area de Servicio Solicitante: *31112 - URGENCIAS - PROCEDIMIENTOS*

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

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO	1	Urgente

Observación: SS RMN DE RODILLA IZQUIERDA

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

LORENA LEBAZA 21/01/2025
AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: ***Registro Médico:*** *19-3371*

Especialidad: *ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA*

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:	MOSQUERA CAICEDO PLUTARCO	**Numero de orden:**	76162
ID:	10320610	**Edad:**	43 Años
Sexo:	Mas	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	POPAYAN	**Correo electrónico:**	NO@GMAIL.COM
Fecha de estudio:	22/10/2025 5:42 p. m.	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	3178342916		

RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA IZQUIERDO

Indicación: Trauma.
Técnica: En equipo superconductor de 1.5 Tesla se realizó estudio en el plano axial, sagital y coronal DP con supresión grasa. Coronal T1, sagital DP y T2. Sagital T2 en cortes finos

Hallazgos:
Líquido articular: Derrame articular.
Compartimento medial:
Menisco medial: normal.
Ligamento colateral medial: Normal. .
Cartílago del cóndilo femoral medial: normal.
Cartílago del platillo tibial medial: normal.
Compartimiento lateral:
Menisco lateral: Normal.
Complejo del ligamento colateral lateral: normal.
Cartílago del cóndilo femoral lateral: normal.
Cartílago del platillo tibial lateral: normal.
Esquina posterolateral:
Tendón poplíteo: normal. Ligamento poplíteo fibular: normal. Tendón del bíceps femoral: normal.
Compartimiento anterior:
Alineamiento patelar: normal.
Tendón del cuádriceps: normal. Tendón patelar: normal. Retináculo medial: normal.
Cartílago patelar: normal.
Tróclea: Se observa profundidad normal de la tróclea. No hay alteraciones del cartílago. No se observa edema de la médula ósea.
Grasa de Hoffa Normal.
Compartimento intercondíleo:
Ligamento cruzado anterior: Con desgarro de sus fibras.

Ligamento cruzado posterior: normal.
Huesos: Fractura de la espina tibial a nivel intercondíleo con desplazamiento y avulsión del ligamento cruzado anterior.

Edema óseo contusivo en ambos platillos tibiales y cóndilo femoral externo.

Conclusión:
Fractura de la espina tibial a nivel intercondíleo con desplazamiento y avulsión del ligamento cruzado anterior.
Desgarro del ligamento cruzado anterior
Edema óseo contusivo en ambos platillos tibiales y cóndilo femoral externo.
Derrame articular.

JULIANA MARULANDA SALINAS
RM:42153162
CC:42153162
22/10/2025 5:42 p. m.