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 P310933

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: **24 Oct 2025 13:33:55 p.m.** **Fec Ingreso:** 24.Oct.2025 13:13 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **Fec Egreso:** 24.Oct.2025 13:13 p.m.
Hoja de Trabajo : 1287481 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Femenino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : 3006661369 **Dirección:** popayan
Paciente : 21442634 OLIVA DEL SOCORRO RENDON MONTOYA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 86 AÑOS - 5 MESES - 15 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 56120cc36e4b193b7a5369099e543f02421a09c4a212f6560f5f3c22084558ed8a6293c7ce6949c44f26c36a3f5c3776

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.070.726**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
2	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
3	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: **3**
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. 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

miércoles, 22 de octubre de 2025 05:25 p. m.

Nº Historia Clínica:	21442634	**Cama:**	VOA62	**Nº Folio:** 42	**Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	OLIVA DEL SOCORRO RENDON MONTOYA	**Identificacion:**	21442634 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	10/mayo/1939 **Edad Actual:** 86 Años / 5 Meses / 13 Días	**Estado Civil:**	Viudo
Dirección:	CALLE 60N 13 63	**Teléfono:**	3006661369
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 UNO

Datos del Ingreso

Responsable:	SANDRA ROSERO	**Teléfono Resp:**	3183473951
Dirección Resp:	CALLE 60N 13 63	**Nº Ingreso:**	2146777 **Fecha:** 16/10/2025 12:07:35 p.m.
Finalidad Consulta:	Diagnostico	**Causa Externa:**	Enfermedad_general

Fecha de Registro: 22/10/2025 2:18:09 p. m.

Area de Servicio Solicitante: *31121 - URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS*

Listado de Exámenes	*Area de Servicio:*	S5211	APOYO DIAGNOSTICO - RAYOS X

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

Observación: SS/ RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA

PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO POR PACIENTE YO/ ACUIDENTE RESPONSABLE

CREATININA: 0.92 - NORMAL

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

883101	**RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO**	1	Urgente

Observación: SS/ RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA

PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO POR PACIENTE YO/ ACUIDENTE RESPONSABLE

CREATININA: 0.92 - NORMAL

LORENA LEBAZA 22/10/2025
AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: *D GOMEZ* ***Registro Médico:*** *630177*

Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

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

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud: 21/10/2025 **F. Realización:** 22/10/2025 **F. Resultado:** 22/10/2025

Nº Historia Clínica: 21442634 **Ingreso:** 1780443 **Nº Folio:** 34

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OLIVA DEL SOCORRO RENDON MONTOYA **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: CédulaCiudadanía **Identificacion:** 21442634 **Estado Civil:** Viudo **Ocupación:** (DESACTUALIZADO SIN REEMP) PENSIONADO

Fecha Nacimiento: 10/mayo/1939 **Edad Actual:** 86 Años / 5 Meses / 13 Días **Procedencia:** POPAYAN

Dirección: CALLE 60N 13 63 **Teléfono:** 3006661369

DATOS DE AFILIACIÓN

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

Plan Beneficios: EP10001 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS SA CONTRIBUTIVO **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio: 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Folio:** 34

Descripción:

CREATININA EN SUERO 0.73 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:

NROMAL

Victor Edo Monterrey

Profesional: VEMR - MONTERREY RUIZ VICTOR EDUARDO **Registro Médico:** 88237740

Especialidad: BACTERIOLOGIA VEMR

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:	RENDON MONTOYA OLIVA DEL SOCORRO	**Numero de orden:**	76549
ID:	21442634	**Edad:**	86 Años
Sexo:	Fem	**Ocupación:**	
Dirección domicilio:	popayan	**Correo electrónico:**	no@gmaill.om
Fecha de estudio:	25/10/2025 10:38 a. m.	**Aseguradora:**	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Teléfono del domicilio:	3006661369		

RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE CRÁNEO SIMPLE Y CONTRASTADA:

Se realizo adquisición multiplanar en equipo de 1.5 T en fase simple y posterior a la administración del medio de contraste endovenoso (se administró ácido gadotérico 0.05 mmol/ml frasco x 15ml intravenoso), con los siguientes hallazgos:

FASE SIMPLE:

- Cambios por pérdida de volumen cortical, con prominencia del espacio subaracnoideo y de la profundidad de surcos y cisuras.
- La diferenciación sustancia gris-sustancia blanca está preservada.
- Se observan imágenes hiperintensas, redondeadas, de características no expansivas en las secuencias influenciadas por líquido en la corona radiada e hiperintensidad periventricular asociada.
- La región selar, cisternas de la base, complejos vestíbulo-cocleares, tallo cerebral y hemisferios cerebelosos, sin alteración en su intensidad de señal.
- El sistema ventricular localizado en la línea media sin alteraciones obstructivas.
- No hay áreas de restricción de la difusión.
- Estructuras de la base del cráneo preservadas.

FASE CONTRASTADA:

- No hay masas o colecciones intra o extra-axiales.
- No hay patrones de realce anormal a nivel intracraneano ni defectos de llenado en los senos venosos cerebrales.

OPINIÓN:
- Cambios involutivos del parénquima cerebral esperados para la edad.
- Extensos cambios por leucoencefalopatía microangiopática Fazekas III.

CARLOS FELIPE RENGIFO TELLO
RM:10292911
CC:10292911
25/10/2025 10:53 a. m.
