



DEPARTAMENTO DE POLICIA DE CESAR AREA DE
SANIDAD CESAR
FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES

LIBRE DEL E
DECES
CODIGO



62

ET/265

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO			
2	11	2019		MOSQUERA MOSQUERA CARLOS	
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	DIRECCION IPS
BN			CC10942171	AÑOS	CARRERA 17 A NO16-17
Nº DE CONTRATO			UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO		
23-7-20060-2019			IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A.S		
TEL			SERVICIO SOLICITADO		
			AUTORIZACION DE :		
			ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ		
5891005					
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
			Sujeto de auditoria		
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS		
MEDICO DE RESERVA			SELLO AUTORIZADO		FIRMA USUARIO
Hugo Andres Mosquera P. Medico Cirujano Unifonore - CC 77.515.552 Auditor Medico			AREA DE SANIDAD CESAR AUTORIZADO		 10.942.171



IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S.

824006480

DIR : Cra 17A No. 16-17 Valledupar - Cesar

PBX : (57) 5 589 10 05 Email: info@irdsas.com

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

Contrato: 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

Paciente 10942171 CARLOS JAVIER MOSQUERA MOSQUERA

Régimen Contributivo Sexo Masculino

Dirección CARRERA 6B 39 85 BRR PANAMA

Autorización ET265

Fec Ingreso 14/11/2019

Facturador 1065844219 - ANDRES FELIPE OROZCO ZAMBRANO

Tipo: Cédula_Ciudadanía Ingreso 889031

F. Nac. 13/09/1975

Teléfono 3057984490

Estrato GENERAL

Vence en 30 Días

FACTURA DE VENTA FVC 740905

14 nov 2019 01:35 p.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

ORIGINAL

Fecha : 14/11/2019

Hora : 01:33 p.m.

Página 1/1

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
881510	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MASMédico : 7593961 - OLMEDO RAFAEL SAMPER FAJARDO	1,00	\$ 20.378,75	\$ 0,25	\$ 0,00	\$ 20.379,00

Hidrocele izquierdo leve grado

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

VALOR ANTICIPO

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

VALOR DESCUENTO

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

*-Varicocele bilateral leve grado
(3.1) (30 mm)*

\$ 0,00

\$ 0,00

\$ 20.379,00

TOTAL: VEINTE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Código: 2AR-FR-0011

ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS

CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD
POLICIA NACIONAL

POLICIA NACIONAL

VÁLIDA PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS
MÉDICOS Y RECLAMAR MEDICAMENTOSCITAS CESAR
FECHA: 2/09/2019
PAGINA No 1

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2 SEPTIEMBRE 2019 FECHA DE VENCIMIENTO: 30 NOVIEMBRE 2019 COPIA No 1

NÚMERO DE CONSTANCIA: TELÉFONO: 5837453

MOTIVO

X

FIGURA EN SISTEMA

NÚMERO DE CARNE:

TELÉFONO: 5837453

CIUDAD: VALLEDUPAR

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE AFILIACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS HACE CONSTAR, QUE:

EL SEÑOR (A) IT. @ MOSQUERA MOSQUERA CARLOS JAVIER. CC. 10942171.

ESTÁ COTIZANDO AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL Y TIENE COMO BENEFICIARIOS A:

OBSERVACIONES: Válido como soporte de afiliación al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, el Decreto 2353 en el art. 82. Menciona que si el régimen de excepción no contempla la posibilidad de afiliar cotizantes distintos a los de su propio régimen. "como por ejemplo lo impide el régimen militar y policial", el cónyuge del cotizante del régimen de excepción deberá permanecer obligatoriamente en el régimen contributivo y los beneficiarios (hijos) quedaran cubiertos obligatoriamente por el régimen de excepción (concepto 272311 del 28/02/2014 MINSALUD).

VALIDA HASTA EL 30 NOVIEMBRE 2019.

Agente JUAN-MANUEL PADRON HOYER

Responsable de Afiliación y Actualización de Derechos

Agente JUAN-MANUEL PADRON HOYER
Elabora:

FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-1975
SAN BERNARDO DEL VIENTO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.91 ESTATURA O- G.S. RH M SEXO

30-SEP-1993 SAN BERNARDO DEL VIENTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-1200100-37104976-14-0010942171-20020826 0094602238A 02 109179582

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10942171

NUMERO
MOSQUERA MOSQUERA

APELLIDOS
CARLOS JAVIER

NOMBRES
Carlos Javier Mosquera

FIRMA

FECHA: 14 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : CARLOS JAVIER MOSQUERA MOSQUERA.
IDENTIF : 10942171.
EDAD : 44 AÑOS.
ESTUDIO : ECOGRAFIA TESTICULAR.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Se realiza ecografía testicular con transductor lineal de alta frecuencia, evidenciándose:

Ambos testículos de tamaño, forma y posición normal, de bordes regulares, de ecogenecidad conservada, homogéneos, sin imágenes sólidas en su interior.

El testículo derecho mide 4.4cm x 1.9cm x 2.8cm.

El epidídimo derecho es de tamaño normal, mide 0.9cm.

No se evidencio líquido extra-testicular derecho.

El testículo izquierdo mide 4.7cm x 2.1cm x 2.3cm.

El epidídimo izquierdo de tamaño normal, mide 1.0cm.

Se evidencio escaso líquido extra-testicular izquierdo.

A la maniobra de respiración y valsava se evidencio dilatación de los plexos pampiniformes bilateralmente, llegando a medir del lado derecho 3.0mm y del lado izquierdo 3.1mm, en relación a varicocele bilateral.

CONCLUSION:

- Hidrocele izquierdo de leve grado.
- Varicocele bilateral de leve grado.

Atentamente;



DR. DAVID ALTAMAR.

Médico Radiólogo.

M.30450

YB

Atentamente;



DRA. ASFEL OSPINO.

Medico Radiólogo.

RM.18559.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1907010929

Fecha de Impresión

2019/07/10 14:04:17

Paciente : CC 10942171 CARLOS JAVIER MOSQUERA MOSQU

No. Historia : 10942171 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : COTIZANTE

Categoría :A

Fecha de Evolución : 2019/07/10

Edad : 43 Años

Sexo :

Masculino

Ubicación Sin Asignación de Cama

Ámbito : Ambulatorio

Servicio Solicitado

Catastrófica Código

NO 881510

Prestación

ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON
TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +

Cantidad

Prioridad

1 NORMAL

Código

Descripción

Impresión Diagnóstica N511

TRASTORNOS DEL TESTICULO Y DEL EPIDIDIMO ENFERM CLASIF EN OTRA
PARTE

Datos Clínicos de Importancia -----

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil

NO

Requiere Ecografo Portatil

NO

Requiere

Intensificador/Fluoroscopia

NO

ORDENADO

FLOREZ RADA JUAN MIGUEL

C:\PSP\Reportes\ rptpatol.rpt

Firma:

Juan P. Flores
Médico Urologo
R.M. 4388