



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

MBRE DEL E

DECES

CODIGO



62

IRD/121

FECHA

DIA

MES

AÑO

1 11 2019

GRADO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO

TIPO FUNCIONARIO

CARNET N.

EDAD

TOVAR LOPEZ CARLOS

12.337.200

AÑOS

CARRERA 17 A NO16-17

23-7-20060-19

UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S

TEL

SERVICIO SOLICITADO

RNM COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

5891005

3175170295

ORDEN VALIDA POR 60 DIAS

VALOR TOTAL

Sujeto de auditoria

VALOR EN LETRAS

MEDICO DE REFERENCIA

SELLO AUTORIZADO

FIRMA USUARIO

Medico de Referencia
Auditor

[Firma]
1237200



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



ORIGINAL

Fecha : 07/11/2019

Hora : 05:42 p.m.

Página 1/1

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

Contrato: 0229

FACTURA DE VENTA FVC 739767

07 nov 2019 05:44 p.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

Paciente 12337200 CARLOS TOVAR LOPEZ

Régimen Vinculado Sexo Masculino

Dirección valledupar

Autorización IRD/121

Edad 47 Años \ 0 Meses \ 14 Días

F. Nac. 24/10/1972

Teléfono 3173688609

Estrato GENERAL

Fec Ingreso 07/11/2019 Facturador 1065613731 - MIGUEL ARIAS ARAUJO

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE Médico : 77006009 - RODRIGO SOCARRAS DAVID	1,00	\$ 311.129,75	\$ 0,25	\$ 0,00	\$ 311.130,00

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

\$ 0,00

\$ 0,00

\$ 311.130,00

TOTAL: TRESCIENTOS ONCE MIL CIENTO TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA

ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ

892399994

016 EVOLUCION MEDICA DE ESPECIALISTAS -
HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS

N° Historia Clínica: 12237200

CODIGO: FR-GA-03

VERSION: 02

FECHA: 06/12

HOJA: Pagina 1/2

Id:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO TOVAR LOPEZ Identificación: 12237200 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 24/octubre/1972 Edad Actual: 46 Años \ 10 Meses \ 13 Dias Estado Civil: Casado
Dirección: CALLE 8A # 19E -41 Teléfono: 3173688609
Procedencia: VALLEDUPAR Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL- Régimen: Regimen_Simplificado
DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR
Plan Beneficios: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL- Nivel - Estrato: REGIMEN ESPECIAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR - AMBULATORIO

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 2

(Fecha: 06/09/2019 09:25 a. m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2133237 Fecha: 6/09/2019 7:04:07 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

DETALLE

NEUROCIRUGIA

MC DOLOR LUMBAR

EA: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 AÑO DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR LUMBAR, NO RADICULAR.

PATOLOGICOS: NEGATIVOS

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADO
PARES CRANEALES SIN DEFICIT
MOVILIZA 4 EXTREMIDADES SIN DEFICIT

RX DE COLUMNA LUMBOSACRA: DISMINUCION DE LA AMPLITUD DEL INTERESPACIO L5-S1

ANALISIS Y PLAN: SE SOLICITA RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE
CITA POR NEUROCIRUGIA CON RESULTADOS

EXAMENES

CANT NOMBRES

1 39153 - EXAMENES DE RESONANCIA MAGNETICA

RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

MEDICAMENTOS

CANT CODIGO NOMBRE MEDICAMENTO

1

DIAGNOSTICOS

CODIGO NOMBRE

M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO

DESTINO DEL PACIENTE Salida_Consulta_Externa

ORDENES MEDICAS

Ppal ☒ Fo Presuntivo

EDISON CABAS VANEZAS

Usuario: 80197021

Nombre reporte: HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ - VALLEDUPAR, LINT (892399994-5)]

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC 12237200
Documento de Identificación

TOVAR LOPEZ
Apellidos

CARLOS ALBERTO
Nombres

24-OCT-2023
Fecha de Vencimiento

SUBCOMISARIO
Grado del Titular



INDICE DERECHO

24-OCT-1972

Fecha de nacimiento

000425854

Numero de carné

O +

GS.Rh

M

Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO



1223720020150425 03 43.30

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
12237200

NUMERO

TOVAR LOPEZ

APELLIDOS

CARLOS ALBERTO

NOMBRES

[Signature]

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-OCT-1972

PITALITO

(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

17-DIC-1990 PITALITO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO



A-1500130-70109907-M-0012237200-20021010 05585 02281B 01 105517075

FECHA: 07 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : CARLOS TOVAR LOPEZ.
IDENTIF : 12337200.
EDAD : 47 AÑOS.
ESTUDIO : RNM DE COLUMNA LUMBOSACRA SAIMPLE.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Con equipo de **1.5 Tesla**, se realizó la exploración de la columna lumbosacra con imágenes por **Resonancia Magnética** en los planos sagitales con secuencias que ponderan los tiempos **T1 y T2**, y en el plano axial con secuencias que ponderan los tiempos **T2** observando:

Incremento de la lordosis lumbar.

Altura y señal de intensidad de los cuerpos vertebrales de la columna lumbar de apariencia normal.

Disminución de amplitud del espacio L5-S1, posteriormente y aspecto horizontalizado del sacro.

Osteocondrosis degenerativa intervertebral multisegmentaria.

Los discos intervertebrales L1-L2, L2-L3 y L3-L4 de apariencia normal.

Protrusion focal posterior central caudal del disco intervertebral L4-L5, con deshidratación del mismo, desgarró de sus fibras más posteriores contacta el estuche dural y de forma más pronunciada protrusion focal posterior central y caudal del disco intervertebral L5-S1, contacta el estuche dural anteriormente.

Diámetro AP y transversal del canal raquídeo de amplitud conservada.

Recesos laterales de amplitud conservada.

Planos blandos para espinales sin alteraciones.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Incremento de la lordosis lumbar.

- Disminución de amplitud del espacio L5-S1, posteriormente.
- Osteocondrosis degenerativa intervertebral multisegmentaria.
- Protrusion focal posterior central y caudal de los discos intervertebrales L4-L5, y L5-S1, con deshidratación de los mismos, contactan el estuche dural anteriormente y desgarró anular del disco intervertebral L4-L5.

Atentamente,



DR. RODRIGO SOCARRAS.

Medico Radiólogo.

RM.10353.

Y.



HOSPITAL
MILITAR
DE SANTIAGO

... Pagina 1/1

EVOLUCION MEDICA DE ESPECIALISTAS - HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS

N° Folio: 2

Folio Asociado:

Fecha Folio:6/09/2019 9:25:11 a. m.

Nombre Paciente: CARLOS ALBERTO TOVAR LOPEZ
Fecha Nacimiento: 24/01/1971

Fecha Nacimiento: 24/octubre/1972 Edad Actual: 46 Años \ 10 Meses \ 13 Días
Dirección: CALLE 8A # 19E-41

Identificacion: 12237200

Sexo: Masculino

Dirección: CALLE 8A # 19E -41

Estado Civil: Casado

Procedencia: VALLEDUPAR

Teléfono: 3173688609

DATOS DE AFILIACIÓN

Осирасіон:

Entidad:

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA
NACIONAL- DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios:

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA
NACIONAL- DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR -
AMBULATORIO

Nivel - Estrato: REGIMEN ESPECIAL

AN
DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No_Aplica

Teléfono Resp:

Nº Ingreso: 2133237 Fecha: 6/09/2019 7:04:07 a. m.
Causa Externa: Enfermedad General

Causa Externa: Enfermedad General

DIAGNOSTICO: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO

LISTADO DE EXAMENES

CODIGO	DESCRIPCION	AREA SERVICIO: 027	APOYO DIAGNOSTICO - IMAGENOLOGIA	
39153	EXAMENES DE RESONANCIA MAGNETICA		CANTIDAD	ESTADO
	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIN		1	Rutinario

Total Items:

EDISON CABAS VANEGAS

8019702

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 1/1

LICENCIADO A: [HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ - VALLEDUPAR,] NIT [892399994-5]

80197021

Dirección: Calle 16C No. 17 - 141 Barrio Santana (Avenida La Popa)
Fax: (57 + 5) 5748454

Fax: (57 + 5) 5748451

Fax: (57 + 5) 5748451
PBX: (57 + 5) 5712339 Valledupar - Colombia

	FICHA DE DATOS CLINICOS	VERSIO N. 04
		VIGENCIA: A: 28/03/14

RKM
 Tipo de Estudio: col. lumbar Fecha: 7-11-19

DATOS PERSONALES		
Nombre del paciente:	<u>Carlos</u>	Sexo: F ☒ M ☒
Nº Identificación:		Peso: <u>80</u>
Teléfono:	<u>12337200</u>	
Correo Electrónico:		

DATOS CLINICOS	
Diagnóstico:	<u>Dolor lumbar</u>
	<u>Central</u>
	<u>3 años</u>
Antecedentes Alérgicos:	<u>no operado</u>
	<u>no trauma</u>
	Embarazo: SI ☐ NO ☒ NA ☐
OBSERVACIONES:	PLACAS PRESTADAS SI ☐ NO ☐

Diligenciado por: _____