



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

LIBRE DEL E
DECES
CODIGO



62

ET/436

FECHA

GRADO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO

DIA

MES

AÑO

2

11

2019

MARTINEZ CLAUDIA

TIPO FUNCIONARIO

CARNET N.

EDAD

DIRECCION IPS

BN

CC48770041

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 :

5891005

ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR
DE 7 MHZ / ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA
TRANSVAGINAL

3175170295

ORDEN VALIDA POR 60 DIAS

Sujeto de auditoria

VALOR TOTAL

VALOR EN LETRAS

MEDICO DE REFERENCIA

SELLO AUTORIZADO

FIRMA USUARIO

Hugo Alberto Martínez P.
Médico Cirujano - R.M. 77015
Villalba - C.C. 77015
Autor Medico



AREA DE SANIDAD
CESAR
AUTORIZADO



Claudia
cc 49770041



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 : 15/11/2019

Hora : 08:53 a.m.

Página 1/1

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

Contrato: 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

FACTURA DE VENTA FVC 741095

15 nov 2019 08:55 a.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

Paciente 49770041 CLAUDIA CECILIA MARTINEZ MANJARRES Tipo: Cédula_Ciudadanía Ingreso 889253
Régimen Contributivo Sexo Femenino Edad 45 Años \ 10 Meses \ 18 Días F. Nac. 28/12/1973
Dirección TRANSVERSAL 21 N 18B 15 Teléfono 3023810818 Estrato GENERAL
Autorización ET436 Fec Ingreso 15/11/2019 Facturador 1065844219 - ANDRES FELIPE OROZCO ZAMBRANO

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICADEMAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MASMédico : 36516795 - INGRID DALLANA AVILEZ GONZALEZ	1,00	\$ 23.897,75	\$ 0,25	\$ 0,00	\$ 23.898,00
881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINALMédico : 7593961 - OLMEDO RAFAEL SAMPER FAJARDO	1,00	\$ 19.494,75	\$ 0,25	\$ 0,00	\$ 19.495,00

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

\$ 43.393,00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.770.041

MARTINEZ MANJARRES

APELLIDOS

CLAUDIA CECILIA

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

12-MAR-1992 VALLEDUPAR

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ABEL MANRIQUEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1200100-00138942-F-0049770041-20081218 DEL 0008308847A-2 7780007874

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC 49770041 CASUR

Documento de Identificación

MARTINEZ MANJARRES

Apellidos

CLAUDIA CECILIA

Nombres

CONYUGE

Parentesco con Titular

PERMANENTE

Fecha de Verificación

AGENTE

Categoría del Titular

CC72155583

INDICE DERECHO

72155583/2010040710 06.07

FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1973

VALLEDUPAR (CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

163 ESTATURA

A+ G.S. Rh

E SEXO

12-MAR-1992 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ABEL MANRIQUEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1200100-00138942-F-0049770041-20081218 DEL 0008308847A-2 7780007874

28-DIC-1973

Fecha de nacimiento

305897395

Numero de carné

A+ G.S. Rh

F Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO

72155583/2010040710 06.07

FECHA: 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : CLAUDIA CECILIA MARTINEZ MANJARRES.
IDENTIF : 49770041.
EDAD : 45 AÑOS.
ESTUDIO : ECOGRAFIA DE MAMA.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

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

Mamas de mediano volumen, de componente estructural fibroglandular.

En ambas mamas se visualizaron imágenes anecoicas, de aspecto líquido, de bordes lisos, localizadas en mama derecha hora IX de 6.3mm, 4.0mm, en hora VI de 3.2mm, en hora IX/X de 3.9mm y en mama izquierda en hora XII de 5.5mm, 12.1mm, en hora II de 3.3mm, 4.0mm, 4.3mm y en hora IX de 4.2mm, 2.9mm y 3.0mm.

Conducto mamario de calibre normal.

Piel, areola y pezón de aspecto normal.

Prolongaciones axilares libres de imágenes sugestivas de ganglio.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

- BI RADS 2.
- Quistes bilaterales de mama.

Atentamente;



DR. INGRÍD DALLANA AVILEZ GONZALEZ.

Medico Radiólogo.

R.M. 20564-04.

YB.

FECHA: 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : CLAUDIA CECILIA MARTINEZ MANJARRES.
IDENTIF : 49770041.
EDAD : 45 AÑOS.
ESTUDIO : ECOGRAFIA TRANSVAGINAL.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Se realiza ecografía transvaginal con transductor intracavitario de 7.5Mhz, evidenciándose:

Útero en RVF, aumentado de tamaño, heterogéneo, de bordes regulares, mide 8.0cm x 5.3cm x 6.8cm, con al menos cuatro lesiones nodulares, hipoeogénicas, una de localización submucosa, mide 1.6cm x 1.2cm y tres de localización intramural, la mayor en cara posterior, mide 2.0cm x 1.6cm.

Cavidad endometrial proliferativa temprana, mide 0.7cm.

Ambos ovarios son de tamaño, forma y volumen conservado.

El ovario derecho mide 3.1cm x 2.5cm x 1.9cm; para un volumen de 8.3cc.

El ovario izquierdo mide 3.6cm x 2.9cm x 2.3cm; para un volumen de 12.9cc, con una imagen heterogénea predominantemente hiperecogénica, con septos y áreas quísticas en su interior, no vascularizada a la valoración color doppler, mide 2.2cm x 1.7cm.

No se evidencio líquido libre en fondo de saco al momento del estudio.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

- Fibromiomatosis uterina (miomas intramurales y submucoso).
- Lesión nodular compleja en ovario izquierdo, como probabilidad diagnostica a considerar teratoma Vs quiste hemorrágico.

Atentamente;



DRA. ASFEL OSPINO.

Medico Radiólogo.

RM. 18559.

NP.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1907030592

Fecha de Imposición
2019/11/13 16:05:32

Paciente : CC 49770041 CLAUDIA CECILIA MARTINEZ MAN

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Fecha de Evolución : 2019/07/26

Ubicación Sin Asignación de Cama

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Edad : 45 Años

No. Historia : 49770041 PF 00

Sexo :

Categoría : A
Femenino

Catastrófica Código
NO 881201

NO 881401

Servicio Solicitado

Prestación

ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON
TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +
ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA
TRANSVAGINAL +

Cantidad Prioridad
1 NORMAL

1 NORMAL

Impresión Diagnóstica Código
N601

Datos Clínicos de Importancia

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

Descripción
MASTOPATIA QUISTICA DIFUSA

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

ORDENADO

C:\IPS\Reportes\ rptpatol.rpt

FLOREZ RADA JUAN MIGUEL

Firma: