



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

NOMBRE DEL E
DECES
CODIGO
62



ET/065

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO		TORRES HINOJOSA DANIEL	
2	11	2019			
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	DIRECCION IPS
BN			RC 1066301783	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 :		
			RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		
5891005					
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
			Sujeto de auditoria		
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS		
MEDICO DE REFERENCIA			SELO AUTORIZADO		FIRMA USUARIO
			AUTORIZADO		<i>[Firma]</i> 0133151



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 : 05/11/2019

Hora : 03:26 p.m.

Página 1/1

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

FACTURA DE VENTA FVC 739246

NIT 800140623

Contrato: 0229

05 nov 2019 03:28 p.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

Paciente 1066301783 DANIEL HINOJOSA TORRES
Régimen Contributivo **Sexo** Masculino **Edad** 0 Años \ 6 Meses \ 4 Días **F. Nac.** 01/05/2019
Dirección valledupar **Teléfono** 314 395 1213 **Estrato** GENERAL
Autorización ET/065 **Fec Ingreso** 05/11/2019 **Facturador** 1065626433 - JHON FREDYS PINEDA BARROS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)Médico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	\$ 15.448,75	\$ 0,25	\$ 0,00	\$ 15.449,00
873412	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA (54)Médico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	\$ 7.174,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 7.174,00

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

\$ 22.623,00

TOTAL: VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP

1066301783

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

60046931

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número ☐	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	H	9	E
--	---	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - NOTARIA 1 VALLEDUPAR * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido										Segundo Apellido										
TORRES * * * * *										HINOJOSA * * * * *										
Nombre(s)																				
DANIEL ALEJANDRO * * * * *																				
Fecha de nacimiento										Sexo (en letras)					Grupo sanguíneo			Factor RH		
Año	2	0	1	9	Mes	M	A	Y	Día	0	1	MASCULINO					O		NEGATIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)																				
COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR * * * * *																				

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos										Número certificado de nacido vivo									
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *										15308265-0 * * * * *									

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos																			
HINOJOSA ARNEDO IRENA PATRICIA * * * * *																			
Documento de identificación (Clase y número)										Nacionalidad									
CC No. 1065568531 * * * * *										COLOMBIA * * * * *									

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos																			
TORRES SERRANO ENRIQUE * * * * *																			
Documento de identificación (Clase y número)										Nacionalidad									
CC No. 93133151 * * * * *										COLOMBIA * * * * *									

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos																			
TORRES SERRANO ENRIQUE * * * * *																			
Documento de identificación (Clase y número)										Firma									
CC No. 93133151 * * * * *																			

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos																			
* * * * *																			
Documento de identificación (Clase y número)										Firma									
* * * * *										* * * * *									

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos																			
* * * * *																			
Documento de identificación (Clase y número)										Firma									
* * * * *										* * * * *									

Fecha de inscripción										Nombre y firma del funcionario que autoriza											
Año	2	0	1	9	Mes	M	A	Y	Día	0	3										
										Nombre y firma											

Reconocimiento paterno										Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento									
Firma										Nombre y firma									

OK																			
ESPACIO PARA NOTAS																			
LIBRO DE VARIOS: FOLIO 629; OTRO: CN - CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO ; 03/05/2019																			
PRIMERA DE VALLEDUPAR																			

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS	 POLICIA NACIONAL
Código : 2AR-FR-0011	CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD POLICÍA NACIONAL	
Fecha: 25/09/2012		
VÁLIDA PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS MÉDICOS Y RECLAMAR MEDICAMENTOS		CITAS CESAR FECHA: 8/05/2019 PAGINA No1
FECHA DE EXPEDICIÓN: 8 MAYO 2019 FECHA DE VENCIMIENTO: 30 NOVIEMBRE 2019 / COPIA No 1		
NÚMERO DE CONSTANCIA: TELÉFONO: 5837453		
MOTIVO	X	FIGURA EN SISTEMA
<p>NÚMERO DE CARNE: TELÉFONO: 5837453 CIUDAD: VALLEDUPAR</p> <p>EL SUSCRITO RESPONSABLE DE AFILIACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS HACE CONSTAR, QUE:</p> <p>EL SEÑOR (A) IT. TORRES SERRANO ENRIQUE. CC. 93133151:</p> <p>ESTÁ COTIZANDO AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL Y TIENE COMO BENEFICIARIOS A:</p> <p>HIJO TORRES HINOJOSA DANIEL ALEJANDRO RC. 1066301783</p> <p>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).</p> <p>VALIDA HASTA EL 30 NOVIEMBRE 2019.</p> <p>Agente JUAN MANUEL PADRON HOYER Responsable de Afiliación y Actualización de Derechos</p> <p>Agente JUAN MANUEL PADRON HOYER Elaboro:</p>		

FECHA: 05 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : DANIEL HINOJOSA TORRES.
IDENTIF : 1066301783.
EDAD : 6 MESES.
ESTUDIO : RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVAS.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

La densidad radiológica, forma y posición de las estructuras óseas visualizadas y específicamente de los núcleos de osificación de las epífisis femorales es simétrica y normal. Los ángulos acetabulares son asimétricos pero dentro de los parámetros normales para la edad cronológica (derecho 19° - izquierdo 23°). Los arcos de Shenton son continuos. Las líneas de von rosen no muestran alteraciones. Específicamente no hay cambios radiológicos que correspondan a enfermedad luxante de la cadera. Los espacios y relaciones articulares sacroiliacos y la sínfisis del pubis están conservados.

Atentamente,

DRA MAYRA VENCE DE LUQUE.
Medico Radiólogo.
Lector B certificado por NIOSH
RM 02295.

SP.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1909000584

Fecha de Imnresión

2019/09/02 8:30:22

Paciente : RC 1066301783 DANIEL ALEJANDRO TORRES HI

No. Historia : 1066301783 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Categoría :A

Fecha de Evolución : 2019/09/02

Edad : 4 Meses

Sexo :

Masculino

Ubicación Sin Asignacion de Cama

Ámbito : Ambulatorio

Servicio Solicitado

Catastrofica Codigo
NO 873412

Prestación

RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA

Cantidad Prioridad

1 NORMAL

Código

Descripción

Impresión Diagnóstica Z001

CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO

Datos Clínicos de Importancia

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

XXX

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

RX DE CADERA

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil

NO

Requiere Ecografo Portatil

NO

Requiere

Intensificador/Fluoroscopio

NO

Antecedentes

XX

Observaciones

XX

ENADO

LOPEZ FUENTES WALTER IGNACIO

MEDICO PEDIATRA
REG. # 138/96

Firma:

portes/rtpatol.rpt