

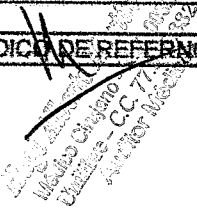
			DEPARTAMENTO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES			MBRE DEL E			
						DECES			
						CODIGO			
						62			
FECHA			GRADO	APELIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO				IRD/130	
DIA	MES	AÑO		OYOLA ALVAREZ DIANA					
1	11	2019							
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD					
			50.981.230	AÑOS	CARRERA 17 A NO16-17				
23-7-20060-19			UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO						
			IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S						
TEL			SERVICIO SOLICITADO						
			ECOGRAFIA DE TIROIDES (881141)						
5891005									
3175170295									
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS						
			Sujeto de auditoria						
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS						
MEDICO DE REFERENCIA			SELLO AUTORIZADO			FIRMA USUARIO			
						Diana Oyle 50981230			



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 : 06/11/2019

Hora : 08:57 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 739381

06 nov 2019 08:59 a.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

Paciente 50981230 **DIANA PATRICIA OYOLA ALVAREZ** **Tipo:** Cédula_Ciudadanía **Ingreso** 887078
Régimen Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 41 Años \ 5 Meses \ 19 Días **F. Nac.** 18/05/1978
Dirección CALLE 16C CARRERA 36BIS 172 BR JOSE ANTONIO GALAN **Teléfono** 310 414 91 31 **Estrato** GENERAL
Autorización IRD/130 **Fec Ingreso** 06/11/2019 **Facturador** 1065837513 - EMMANUEL POLO ESCOBAR

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MASMédico : 1126253126 - DAVID DONALDO ALTAMAR ZAPATA	1,00	\$ 20.378,75	\$ 0,25	\$ 0,00	\$ 20.379,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

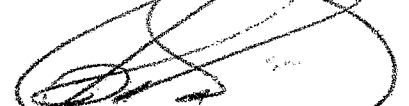
\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 20.379,00

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

Página 1 de 1		PROCEDIMIENTO: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS	 POLICIA NACIONAL
Código : 2AR-FR-0011			
Fecha: 25/09/2012		CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL	
VÁLIDA PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS MÉDICOS Y RECLAMAR MEDICAMENTOS			CITAS CESAR FECHA: 15/10/2019 PAGINA No 1
FECHA DE EXPEDICIÓN: 15 OCTUBRE 2019 FECHA DE VENCIMIENTO: 31 ENERO 2020 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@. PADILLA CAMPO JHON JAIRO. CC. 15675647. ESTÁ COTIZANDO AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL Y TIENE COMO BENEFICIARIOS A: CONYUGE OYOLA ALVAREZ DIANA PATRICIA CC. 50981230 HIJO PADILLA OYOLA SEBASTIAN TI. 1068416348 HIJO PADILLA OYOLA NICOLLE JISED RC. 1067628565 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 31 ENERO 2020 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  Agente JUAN MANUEL PADRON HOYER Responsable de Afiliación y Actualización de Derechos </div> <div>  Agente JUAN MANUEL PADRON HOYER Elabora: </div> </div>			



FECHA DE NACIMIENTO: 18-MAY-1978
PLANETA RICA
 (CORDOBA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.53 O+ F
 ESTATURA D.S. RH SEXO
 21-NOV-1996 PLANETA RICA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTADOR NACIONAL
 CARLOS ADEL BANCHE TORRES

INDICE DERECHO

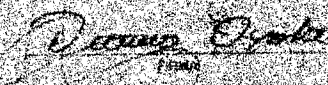


A01300100-00128903-F-0050961230-20081117

0006231366A-1

7443006634

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania

NÚMERO: 50.981.230
OYOLA ALVAREZ
 APellidos
DIANA PATRICIA
 NOMBRES

 FIRMA



FECHA: 06 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : DIANA PATRICIA OYOLA ALVAREZ.
IDENTIF : 50981230.
EDAD : 41 AÑOS.
ESTUDIO : ECOGRAFIA DE TIROIDES.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Se realiza ecografía de tiroides con transductor lineal de alta frecuencia; evidenciándose:

Glándula tiroides de tamaño normal, homogénea, de bordes regulares.

El istmo tiroideo de tamaño normal, mide 0.24cm.

El lóbulo tiroideo derecho mide 3.7cm por 1.0cm por 1.3cm, con una imagen quística en su interior, mide 0.24cm.

El lóbulo tiroideo izquierdo mide 3.9cm por 1.0cm por 1.5cm.

Relaciones vasculares conservadas.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Quiste coloide tiroideo derecho.

Atentamente;



DR. OSMUNDO SAMPER.

Medico Radiólogo.

RM.165.

NP.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden
1910024255
Fecha de Imnresión
2019/10/22 14:11:37

Paciente : CC 50981230 DIANA PATRICIA OYOLA ALVAREZ

No. Historia : 50981230 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Categoría : A

Fecha de Evolución : 2019/10/22

Edad : 41 A?os

Sexo :

Femenino

Ubicación Sin Asignacisn de Cama

Ámbito : Ambulatorio

Servicio Solicitado

Catastrofica Codigo

NO 881141

Prestación

ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES
CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

Cantidad

Prioridad

1 NORMAL

Código

Descripción

Impresión Diagnóstica E078

OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA GLANDULA TIROIDES

Datos Clínicos de Importancia -----

Datos Relevantantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE QUIETES EN AMBOS LOB TIRPOIDEO

Estudio de: (Parte del Cuerpo) ECOGRFIA DE TIROIDES

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil

NO

Requiere Ecografo Portatil

NO

Requiere

Intensificación/Fluoroscopio

NO

Antecedentes

QUIETES TIROIDEO

ORDENADO

TORRES RAMOS EDWIN

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

Dr. Edwin Torres Ramos
MD. INTERNISTA
R.M. 201929
C.O. 5374.560

Firma:



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1910024255

Fecha de Impresión

2019/10/22 14:11:38

Paciente : CC 50981230 DIANA PATRICIA OYOLA ALVAREZ

No. Historia : 50981230 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Categoría :A

Fecha de Evolución : 2019/10/22

Edad : 41 Años

Sexo :

Femenino

Ubicación Sin Asignación de Cama

Ámbito : Ambulatorio

Observaciones

CAIDA DE CABELLO , DISFONIA

ORDENADO

TORRES RAMOS EDWIN

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

Dr. Edwin Torres Ramos
MD-INTERNISTA
E.M. 201939
C.C. 5.114.560
Firma:

Página 2 de 2