



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

NOMBRE DEL E
DECES
CODIGO

62



ET/090

FECHA

DIA

MES

AÑO

GRADO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO

2

11

2019

TIPO FUNCIONARIO

BN

Nº DE CONTRATO

23-7-20060-2019

TEL

CARNET N.

CC 49734729

EDAD

AÑOS

DIRECCION IPS

CARRERA 17 A NO16-17

UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S

SERVICIO SOLICITADO

AUTORIZACION DE :

5891005

3175170295

MAMOGRAFIA BILATERAL

ECOGRAFIA TRANSVAGINAL

ORDEN VALIDA POR 60 DIAS

Sujeto de auditoria

VALOR TOTAL

VALOR EN LETRAS

MEDICO DE REFERENCIA

SELLO AUTORIZADO

FIRMA USUARIO



AREA DE SANIDAD

CEJA

AUTORIZADO



Edilso J. Stepien
49734729

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 : 08:18 a.m.

Página 1/1

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

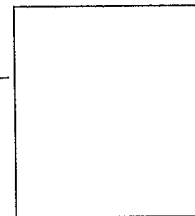
Contrato: 0229

FACTURA DE VENTA FVC 739346

06 nov 2019 08:19 a.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78



Paciente 49734729 EDILSA LORENZA MEJIA MARTINEZ Tipo: Cédula_Ciudadanía Ingreso 887031
Régimen Contributivo Sexo Femenino Edad 56 Años \ 11 Meses \ 8 Días F. Nac. 28/11/1962
Dirección CL 25 B 7 48 BRR 5 DE NOVIEMBRE Teléfono 3008917912 Estrato GENERAL
Autorización ET/090 Fec Ingreso 06/11/2019 Facturador 1065837513 - EMMANUEL POLO ESCOBAR

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
176802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL Médico : 36516795 - INGRID DALLANA AVILEZ GONZALEZ	1,00	\$ 62.135,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 62.135,00
181401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL Médico : 26989225 - ASFEL MILENA OSPINO ALMENAREZ	1,00	\$ 19.494,75	\$ 0,25	\$ 0,00	\$ 19.495,00

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**

\$ 81.630,00

TOTAL: OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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

Nº Historia Clínica: 49734729

CODIGO : FR-GA-03
VERSION: 02
FECHA : 06/12
HOJA : Pagina 1/1

Id:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: EDILSA LORENZA MEJIA MARTINEZ Identificación: 49734729 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 28/noviembre/1962 Edad Actual: 56 Años\9 Meses\11 Días Estado Civil: Casado
Dirección: CALLE 25B #7-48 Teléfono: 3206477567
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 Nº 40

(Fecha: 09/09/2019 08:42 a. m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 2133780 Fecha: 09/09/2019 6:37:46 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

DETALLE

PTE ASINTOMATICA QUIEN ACUDE PARA CONTROL DE RUTINA DE MAMOGRAFIA, CITOLOGIA CERVICO UTERINA, ECO
TRANSVAGINAL

FUM: HACE 1 AÑO. G3 P2 A0 C1

EF: BUENAS CONDICIONES

MAMAS: SIN ALTERACIONES

ABD: NO MASAS

PLAN: SOLICITO MAMOGRAFIA, ECO TV, CITOLOGIA CERVICOUTERINA Y ADN PARA VPH

CITA CON RESULTADOS

DIAGNOSTICOS

CODIGO NOMBRE

D259 LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Ppal ☒ Fo Presuntivo

DESTINO DEL PACIENTE Salida_Consulta_Externa

ORDENES MEDICAS CITA DE CONTROL CON RESULTADOS DE ESTUDIOS

Julio Peralta

JULIO JULIO JULIO PERALTA

341 - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

2159

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 77169332

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **49.734.729**

MEJIA MARTINEZ

APELLIDOS

EDILSA LORENZA

NOMBRES

Edilsa L. Mejia M.

FIRMA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC 49734729 CASUR

MEJIA MARTINEZ

EDILSA LORENZA

CONYUGE

PERMANENTE CC 05773037

AGENTE (R)



FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1962

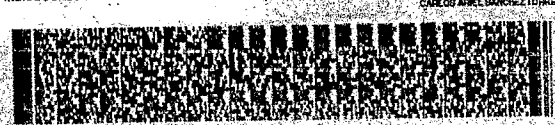
ATANQUEZ
VALLEDUPAR (CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **O+** **F**
ESTATURA **S.S. RH** **SEXO**

23-OCT-1983 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
OSCAR AVELLANEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1200100-00122241-F-0049734729-20091104 0005285975A 1 7780002031

28-NOV-1962 **302648651**
Fecha de nacimiento **Número de carne**

O+ **F**
GS.RH **Sexo**

SANIDAD

INDICE DERECHO




MAMOGRAFIA

Fecha: 06/11/19

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente: TRACI LONZA HERNANDEZ
 N° Identificación: 49834729 Edad: 45

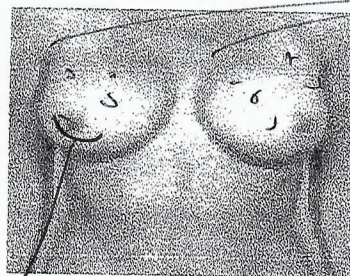
DATOS CLINICOS

Motivo del presente estudio			
Control	SI ☐	NO ☐	
Sensación de Masa	SI ☐ NO ☐	Mama Der. ☐	Mama Izq. ☐
Dolor	SI ☐ NO ☐	Mama Der. ☐	Mama Izq. ☐
Secreción por el pezón	SI ☐ NO ☐	Mama Der. ☐	Mama Izq. ☐
Estudio pre-quirúrgico	SI ☐ NO ☐	Mama Der. ☐	Mama Izq. ☐
Antecedentes de Cáncer de Mama en la Familia SI ☐ NO ☐			
En caso Afirmativo	Abuela ☐ Madre ☐ Hermana ☐ Tía ☐		
Antecedentes Quirúrgicos	SI ☒	NO ☐	
En caso Afirmativo señale la Causa			
Estética ☐	Quistes ☒	Biopsia ☐	Otras Masas ☐
Conoce el resultado de la Patología Biopsia practicada? SI ☐ NO ☐			
Cual?			
Está recibiendo Terapia Hormonal?		SI ☐	NO ☐
En caso Afirmativo desde Cuando?			

Paciente con estudios anteriores?: SI ☒ NO ☐

Técnico: Señalar el sitio de cicatrices o de masas palpables.

*fx
m. nazo*



Amor

Diligenciado por: Dr. Quist

FECHA: 06 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : EDILSA LORENZA MEJIA MARTINEZ.
IDENTIF : 49734729.
EDAD : 56 AÑOS.
ESTUDIO : MAMOGRAFIA BILATERAL.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Mamas de mediano tamaño de aspecto fibroglandular y moderado tejido lipomatoso.

Microcalcificaciones puntiformes dispersas bilaterales de aspecto radiológico benigno.

No se visualizó acúmulo microcalcificación sospechosa de malignidad, ni imagen espiculada ni distorsiva al momento del estudio.

Ganglios axilares con hilio graso conservado.

Piel, tejido celular subcutáneo y areola sin alteraciones.

CONCLUSIÓN:

- BI-RADS 2.
- Estudio mamográfico dentro de los límites normales benigno.
- Microcalcificaciones puntiformes dispersas bilaterales de aspecto radiológico benigno.

RECOMENDACIÓN: Se sugiere estudio mamográfico anual.

Atentamente;



DR. INGRID DALLANA AVILEZ GONZALEZ.

Medico Radiólogo.

R.M. 20564-04.

FF.

FECHA: 06 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : EDILSA LORENZA MEJIA MARTINEZ.
IDENTIF : 49734729.
EDAD : 56 AÑOS.
ESTUDIO : ECOGRAFIA TRASNVAGINAL.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

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

Útero en RVF, disminuido de tamaño acorde a su grupo etario, homogéneo, de bordes regulares, el cual mide 7.1cm x 2.8cm x 4.cm, con dos imágenes nodulares a nivel del borde inferior, miden 1.2cm y 0.7cm.

Cavidad endometrial post-menopáusica.

Ambos ovarios disminuidos de tamaño acorde a su grupo etario.

El ovario derecho mide 1.1cm x 0.9cm x 1.0cm; para un volumen de 0.4cc.

El ovario izquierdo mide 1.5cm x 0.7cm x 1.2cm; para un volumen de 0.6cc.

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

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

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

- Miomatosis uterina.
- Datos post-menopáusicos a nivel de útero y ovarios.

Atentamente;



DR. OLMEDO SAMPER.

Medico Radiólogo.

RM.165.

NP.

HOSPITAL

ROSARIO PIMAREJO
DE LOPEZ

Atendiendo para usted con calidez

RECETARIOS MÉDICOS

CÓDIGO	FR-GA-21
VERSIÓN	02
FECHA	05/12
HOJA	1/1

Fecha: 09 Sep / 19

H.C. 49734729

Edad:

T/A

Nombres: Edilza Mejía Martínez

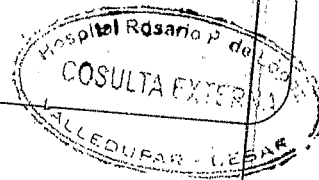
R/.

① Ecografía transvaginal

DX

FIRMA DEL MÉDICO

Dr. Julio J. ...
GINECÓLOGO / OBSTETRA
RMN. 44526 - DPTAL. 2159
F.H.U.M.





RECETARIOS MÉDICOS

CÓDIGO	FR-GA-21
VERSIÓN	02
FECHA	05/12
HOJA	1/1

Fecha: 09/sep/19

H.C. 49734729

Edad:

T/A

Nombres: Edilza Mejía Mortinet

R/. ① Mamografía Bilateral

Dr. Julio Peralta
GINECÓLOGO Y OBSTETRA
RMN. 44526 - DPTAL. 2159
F.H.U.M.

DX

FIRMA DEL MÉDICO

