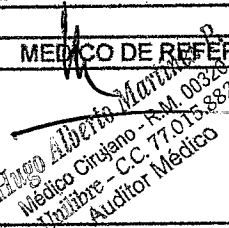
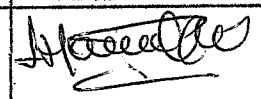


|                                                                                                                                                                                                |     |      |                                                                                                                 |                                 |                                                                                     |                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                               |     |      | DEPARTAMENTO DE POLICIA DE CESAR AREA DE<br>SANIDAD CESAR<br>FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES                    |                                 | MBRE DEL E<br>DECES<br>CODIGO<br>62                                                 | <br>IRD/267 |
|                                                                                                                                                                                                |     |      |                                                                                                                 |                                 |                                                                                     |                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                |     |      |                                                                                                                 |                                 |                                                                                     |                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                |     |      |                                                                                                                 |                                 |                                                                                     |                                                                                                |
| FECHA                                                                                                                                                                                          |     |      | GRADO                                                                                                           | APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO |                                                                                     |                                                                                                |
| DIA                                                                                                                                                                                            | MES | AÑO  |                                                                                                                 | GOMEZ MONTAÑO LUZ               |                                                                                     |                                                                                                |
| 5                                                                                                                                                                                              | 11  | 2019 |                                                                                                                 |                                 |                                                                                     |                                                                                                |
| TIPO FUNCIONARIO                                                                                                                                                                               |     |      | CARNET N.                                                                                                       | EDAD                            |                                                                                     |                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                |     |      | 49.666.949                                                                                                      | 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 PELVICA GINECOLOGICA (881401)                                                                         |                                 |                                                                                     |                                                                                                |
| 5891005                                                                                                                                                                                        |     |      |                                                                                                                 |                                 |                                                                                     |                                                                                                |
| 3175170295                                                                                                                                                                                     |     |      |                                                                                                                 |                                 |                                                                                     |                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                |     |      | ORDEN VALIDA POR 60 DIAS                                                                                        |                                 |                                                                                     |                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                |     |      | Sujeto de auditoria                                                                                             |                                 |                                                                                     |                                                                                                |
| VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                    |     |      | VALOR EN LETRAS                                                                                                 |                                 |                                                                                     |                                                                                                |
| MEDICO DE REFERENCIA                                                                                                                                                                           |     |      |  SELO AUTORIZADO<br>AUTORIZADO |                                 | FIRMA USUARIO                                                                       |                                                                                                |
| <br>Hugo Alberto Martínez<br>Médico Cirujano - R.M. 00323<br>Especialista - C.C. 77015 882<br>Auditor Médico |     |      |                                                                                                                 |                                 |  |                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                            |                   |                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PROCEDIMIENTO: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS |                   | <br><b>POLICIA NACIONAL</b> |
| Código : 2AR-FR-0011                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                            |                   |                                                                                                               |
| Fecha: 25/09/2012                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD<br>POLICIA NACIONAL       |                   |                                                                                                               |
| VÁLIDA PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS MÉDICOS Y RECLAMAR MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                   | CITAS CESAR<br>FECHA: 31/10/2019                                                                              |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: 31 OCTUBRE 2019    FECHA DE VENCIMIENTO: 29 FEBRERO 2020    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) <u>IJO. BLANDON CORDOBA HEILER MARCELINO. CC. 11804289.</u></p> <p>ESTÁ COTIZANDO AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL Y TIENE COMO BENEFICIARIOS A:</p> <p>COMPAÑERA    GOMEZ MONTAÑO LUZ MARINA    CC.    49666949</p> <p>HIJO                      BLANDON GOMEZ GISSELLE DAYANNA    TL.    1003234486</p> <p>HIJO                      BLANDON GOMEZ HEILER ANDRES                      TL.    1065639025</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 29 FEBRERO 2020</p> <p>Agente <u>JUAN MANUEL PADRON HOYER</u><br/>Responsable de Afiliación y Actualización de Derechos</p> <p>Agente <u>JUAN MANUEL PADRON HOYER</u><br/>Elabora:</p> |                                                                            |                   |                                                                                                               |



POLICIA NACIONAL

**DIRECCIÓN DE SANIDAD**  
**ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES**  
**ESPAB VALLEDUPAR**

No Orden

1907002929

Fecha de Impresión

2019/07/03 16:40:32

Paciente : CC 49666949 LUZ MARINA GOMEZ MONTA?O

No. Historia : 49666949 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Categoría :A

Fecha de Evolución : 2019/07/03

Edad : 40 A?os

Sexo :

Femenino

Ubicación Sin Asignación de Cama

Ámbito : Ambulatorio

Observaciones

PACIENTE FEMENINA CON CUADRO CLINICO DE 4 MESES DE EVOLUCION  
CONSISTENTE EN HEMORRAGIAS VAGINALES ABUNDANTE ASOCIADO A DOLOR  
ABDOMINAL EL CUAL NO MEJORA CON TRATAMIENTO MEDICO MOTIVO POR EL  
CUAL SE OORDENA IMAGEN DIAGNOSTICA

**ORDENADO**

1065620097

DELUQUE PLATA REYES ALBERTO

Firma:

*Reyes Deluque Plata*  
MEDICO  
20.097

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt



POLICIA NACIONAL

**DIRECCIÓN DE SANIDAD**  
**ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES**  
**ESPAB VALLEDUPAR**

No Orden

1907002929

Fecha de Impresión

2019/07/03 16:40:32

Paciente : CC 49666949 LUZ MARINA GOMEZ MONTA?O

No. Historia : 49666949 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Categoría : A

Fecha de Evolución : 2019/07/03

Edad : 40 A?os

Sexo :

Femenino

Ubicación Sin Asignación de Cama

Ámbito : Ambulatorio

Servicio Solicitado

Catastrófica Código

NO

881401

Prestación

ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA  
TRANSVAGINAL +

Cantidad

Prioridad

1 NORMAL

Código

Descripción

Impresión Diagnóstica N939

HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL NO ESPECIFICADA

Datos Clínicos de Importancia -----

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portátil

NO

Requiere Ecografo Portátil

NO

Requiere

Intensificador/Fluoroscopio

NO

Antecedentes

**ORDENADO**

1065620097

DELUQUE PLATA REYES ALBERTO

Firma:

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 Cedula de Ciudadania

NUMERO 49.666.929  
 GOMEZ MONTANO  
 APELLIDOS  
 LUZ MARINA  
 NOMBRES  
 LUZ MARINA Gomez



FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1979  
 AGUACHICA  
 (CESAR)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
 1.61  
 ESTATURA A+ F  
 G.S. RH SEXO  
 24-JUL-1997 AGUACHICA  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
 REGISTRO NACIONAL  
 CARLOS ARNEL GARCIA TORRES

INDICE DERECHO



A-1207500-00143240-F-0049666949-20081227  
 0008897605A 1 9926152813



# 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 : 13/11/2019

Hora : 07:50 a.m.

Página 1/1

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

Contrato: 0229

**FACTURA DE VENTA FVC 740553**

**13 nov 2019 07:52 a.m.**

DIRECCIÓN CL 14 15 78

Código IPS 200010077901 Plan 0229

Paciente 49666949 LUZ MARINA GOMEZ MONTAÑO

Tipo: Cédula\_Ciudadanía Ingreso 888546

Régimen Contributivo

Sexo Femenino

Edad 40 Años \ 4 Meses \ 26 Días

F. Nac. 17/06/1979

Dirección SSSS

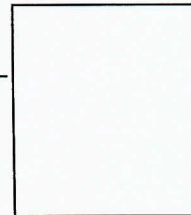
Teléfono 3206926146

Estrato GENERAL

Autorización IRD267

Fec Ingreso 13/11/2019

Facturador 1065844219 - ANDRES FELIPE OROZCO ZAMBRANO



| CÓDIGO                         | NOMBRE                                                                                                 | CANT | VR UNIT      | AJUSTE  | VR PAC  | VR ENT       |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|---------|---------|--------------|
| PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS |                                                                                                        |      |              |         |         |              |
| 881401                         | ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA<br>TRANSVAGINALMédico : 7593961 - OLMEDO RAFAEL<br>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

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 19.495,00

**TOTAL:** DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**FECHA: 13 DE NOVIEMBRE DE 2019.**

**NOMBRE : LUZ MARINA GOMEZ MONTAÑO.**  
**IDENTIF : 49666949.**  
**EDAD : 40 AÑOS.**  
**ESTUDIO : ECOGRAFIA TRANSVAGINAL.**  
**ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR**

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

Útero en AVF, aumentado de tamaño, heterogéneo, de aspecto fibromatoso, sin imágenes nodulares en su interior, el cual mide 9.0cm x 4.5cm x 6.0cm.

Cavidad endometrial hiperecogénica, homogénea, mide 1.4cm, de aspecto secretor.

Ambos ovarios son de tamaño, forma y volumen conservado.

El ovario derecho mide 2.0cm x 1.5cm x 1.1cm; para un volumen de 1.7cc.

El ovario izquierdo mide 1.8cm x 1.5cm x 1.4cm; para un volumen de 2.0cc, con una imagen quística, de aspecto folicular, mide 1.7cm.

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

Se observaron vasos venosos pélvicos y uterinos dilatados (diámetro máximo de 0.7cm), tortuosos, con flujo invertido a la valoración color doppler.

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:**

- Fibromatosis uterina.
- Varices uterinas y pélvicas bilaterales (síndrome de congestión pélvica).

*Atentamente;*



**DRA. ASFEL OSPINO.**

*Medico Radiólogo.*

*RM.18559.*

*NP.*