

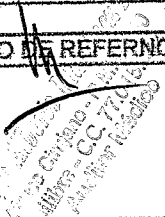
			DEPARTAMENTO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES			MBRE DEL E		
						DECES		
						CODIGO		
						62	IRD/147	
FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO				
DIA	MES	AÑO		DIAZ MACHADO MAGALY				
1	11	2019						
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD				
			45.462.113	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 TRANSVAGINAL					
5891005								
3175170295								
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS					
			Sujeto de auditoria					
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS					
MEDICO DE REFERENCIA			SELLO AUTORIZADO			FIRMA USUARIO		
								



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

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

Contrato: 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

Paciente 45462113 MAGALY BEATRIZ DIAZ MACHADO
Régimen Contributivo Sexo Femenino
Dirección VALLEDUPAR

Autorización IRD/147

Fec Ingreso 05/11/2019

Facturador 1065837513 - EMMANUEL POLO ESCOBAR

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
881401	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS				
	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA	1,00	\$ 19.494,75	\$ 0,25	\$ 19.495,00
	TRANSVAGINAL Médico : 26989225 - ASFEL MILENA			\$ 0,00	
	OSPINO ALMENAREZ				

*Utero no visualizado - histero
Cervix vaginal normal
Ovarios normales.*

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

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



Fecha : 05/11/2019
Hora : 12:45 p.m.
Página 1/1

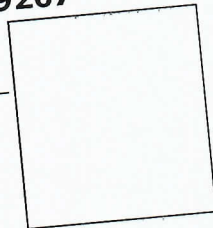
Vence en 30 Días

FACTURA DE VENTA FVC 739207

05 nov 2019 12:47 p.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

Tipo: Cédula_Ciudadanía Ingreso 886861
F. Nac. 22/03/1962
Teléfono 3015373346*589 Estrato GENERAL
3117



Q: Pagado por la institución \$ 19.495,00

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL



CC45462113

Documento de Identificación

CASUR

DIAZ MACHADO

Apellidos

MAGALY BEATRIZ

Nombres

CONYUGE

Parentesco con Titular

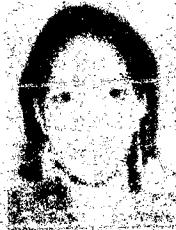
PERMANENTE CC12616700

Fecha de Vencimiento

Titular

AGENTE(R)

Grado del Titular



22-MAR-1962

Fecha de nacimiento

302653934

Número de carné

O+

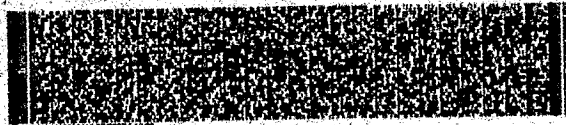
GS.Rhr

F

Sexo

SANIDAD

INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 45.462.113

DIAZ MACHADO
APELLIDOS

MAGALY BEATRIZ
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1962
CHIRIGUANA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

30-NOV-1983 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JOAN CARLOS GALINDO VARELA

INDICE DERECHO



A-1200100-43159337-F-0045462113-20070614 0567907164A 02 211652966

FECHA: 05 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : MAGALY BEATRIZ DIAZ MACHADO.
IDENTIF : 45462113.
EDAD : 57 AÑOS.
ESTUDIO : ECOGRAFIA TRANSVAGINAL.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

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

Útero no visualizado acorde con antecedente quirúrgico (histerectomía).

Cúpula vaginal de aspecto normal.

Ambos ovarios son de tamaño, forma y volumen conservado.

El ovario derecho mide 2.1cm x 1.1cm x 1.4cm; para un volumen de 1.8cc.

El ovario izquierdo mide 2.3cm x 1.1cm x 1.2cm; para un volumen de 1.7cc.

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

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Estado post histerectomía.

Atentamente;



DR. DAVID ALTAMAR.

Médico Radiólogo.

M.30450

YB

Atentamente;



DRA. ASFEL OSPINO.

Medico Radiólogo.

RM.18559.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1907008204

Fecha de Imposición
2019/07/08 17:17:49

Paciente : CC 45462113 MAGALY BEATRIZ DIAZ MACHADO

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Fecha de Evolución : 2019/07/08

Ubicación Sin Asignación de Cama

No. Historia : 45462113 PF 00

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Edad : 57 Años

Sexo :

Categoría : A

Femenino

Ámbito : Ambulatorio

Catastrófica Código
NO 881401

Prestación

Servicio Solicitado

ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA
TRANSVAGINAL +

Cantidad

Prioridad

1 NORMAL

Impresión Diagnóstica Z139

Descripción

Datos Clínicos de Importancia

EXAMEN DE PESQUISA ESPECIALNO ESPECIFICADO

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

ECO TV

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil

NO

Requiere Ecografo Portatil

NO

Requiere

Intensificador/Fluoroscopia

NO

Antecedentes

ORDENADO

BERMUDEZ ORJUELA JERSON FABIAN

Firma:

C:\IPS\Reportes\ rptpatol.rpt