



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

MBRE DEL E
DECES
CODIGO



62

ET/044

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO			
1	11	2019		MORA MORA MANUEL	
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	DIRECCION IPS
BN			CC3050381	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 :		
			RX DE TORAX		
5891005					
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
VALOR TOTAL			Sujeto de auditoria		
			VALOR EN LETRAS		
MEDICO DE REFERENCIA			SELLO AUTORIZADO	FIRMA USUARIO	

Manuel Mora
Médico Cirujano - R.M. 00290
Médico - CC 77015382
Auditor Médico

ÁREA DE SANIDAD
CESAR
AUTORIZADO

Manuel Mora
3050381

OFTALMOLOGOS ASOCIADOS SAS

824006352

CALLE 16 # 15-71 PISO 2 EDIF. PIÑERES

Teléfonos: 5744292 - 5704255

Valledupar

talmopíñeres

Nombre: MORA MORA MANUEL ENRIQUE

Identificación: CC 3050381

Edad: SECUNDARIA

Dirección: CALLE 7 A 19 B 131

Afiliado: VALLEDUPAR

Empleador: POLICIA NACIONAL

Id. Alterna:

Edad: 77 Años

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

F Nacimiento: 8.01.1942

Grupo Etnico: No Aplica

Zona: U

Ciudad: VALLEDUPAR

Teléfono: 3016402732

Ocupación: HOGAR

Plan: POLI

Regimen: Otro

Vinculación Beneficiario

Afiliante:

Identificable:

Teléfono:

Teléfono:

Parentesco:

Parentesco:

24.SEP.2019 16:57 EVOLUCION ESPECIALIZADA

H251

CATARATA SENIL NUCLEAR

Consecutivo: 0100019486

Id.Servicio:890276 CONSULTA DE OFTALMOLOGIA

1126254392

Nombre: MOLINA SALAS DORIS JOSEFINA

Especialidad: OFTAMOLOGIA CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR

EVOLUCION Y/O PLAN DE TRATAMIENTO

PACIENTE DE 77 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE DISMINUCION DE LA VISION POR OI

PLAN

1. ORDEN DE FACO+LIO OI

2. SS BIOMETRIA +ULTRASONOGRAFIA MODO B OI

3. SS PARACLINICOS Y VALORACION PRE QX ANESTESIOLOGIA

4. RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES OI

SE EXPLICA CLARAMENTE SU PATOLOGIA DE BASE CURSO NATURAL DE SU

ENFERMEDAD POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES INHERENTES AL

PROCEDIMIENTO ENTIENDE Y SE RESUELVEN DUDAS

SE PREMEDICA CON:

1. MOXIFLOXACINO COLIRIO 1 GOTA CADA 4 HRS 1 DIA ANTES DE CIRUGIA

2. FLUOROMETALONA COLIRIO 1 GOTA CADA 6 HRS 1 DIA ANTES DE CIRUGIA

SE EXPLICA CLARAMENTE SOBRE SU PATOLOGIA DE BASE POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES COMO:

1. LUXACION DE CRISTALINO A POSTERIOR

2. DESCOMPENSACION CORNEAL

3. DESPRENDIMIENTO DE RETINA

4. HEMORRAGIA

5. INFECCION

6. PTISIS BULBI (PERDIDA TOTAL DE LA VISION

INHERENTES AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, DE CIRUGIA DE CATARATA POR

FACOEMULSIFICACION ENTIENDE Y ACEPTA.

Dr. Josefina Salas

1126254392

MOLINA SALAS DORIS JOSEFINA
1126254392

OFTAMOLOGIA CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR

a Clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.050.381

MORA MORA

APELLIDOS

MANUEL ENRIQUE

NOMBRES

Manuel E Mora M

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1942

GUADUAS
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

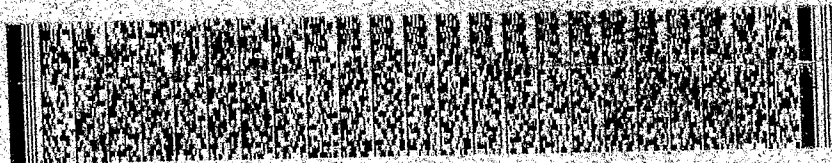
SEXO

18-MAR-1964 GUADUAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1200100-00149121-M-0003050381-20080264

0009832541A-1

7780006548

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC3050381 CASUR

Documento de Identificación

MORA MORA

Apellidos

MANUEL ENRIQUE

Nombres

PERMANENTE

Fecha de Vencimiento

CABO SEGUNDO (R)

Grado del Titular



08-FEB-1942 000996236

Fecha de nacimiento Número de carné

O + M

GS.Rh Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO





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

DIRECCIÓN CL 14 15 78

Paciente 3050381 MANUEL ENRIQUE MORA MORA
Régimen Contributivo Sexo Masculino

Edad 77 Años \ 10 Meses \ 7 Días

Tipo: Cédula_Ciudadanía Ingreso 888011

F. Nac. 02/01/1942

Teléfono 5624424

Estrato GENERAL

Dirección VALLEDUPAER
Autorización ET/044

Fec Ingreso 09/11/2019

Facturador 1065613731 - MIGUEL ARIAS ARAUJO

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
871121	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS RADIOGRAFIA DE TORAX P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL CON BARIOMédico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	\$ 17.561,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 17.561,00

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

TOTAL: DIECISIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA

ORIGINAL

Fecha : 09/11/2019

Hora : 08:54 a.m.

Página 1/1



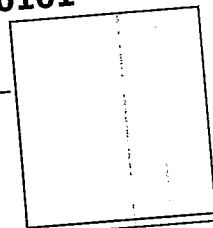
Vence en 30 Días

FACTURA DE VENTA FVC 740101

09 nov 2019 08:56 a.m.

Código IPS 200010077901

Plan 0229



FECHA: 09 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : MANUEL ENRIQUE MORA MORA.
IDENTIF : 3050381.
EDAD : 77 AÑOS.
ESTUDIO : RX DE TORAX.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Existe leve incremento de la densidad del intersticio peribroncovascular con pérdida de la definición de las marcas vasculares periféricas, cambios sugerentes de bronquitis. No se observan otras lesiones pulmonares ni pleurales. La silueta cardiomediatínica y los hilos pulmonares son normales. Hay leve elevación del hemidiafragma izquierdo y desplazamiento hacia la cavidad torácica de asas del colon, cambios compatibles con la presencia de pequeña hernia diafragmática o eventración. Se observa además interposición de las asas del colon entre el diafragma y el hígado, cambios que corresponden a una variante anatómica normal (síndrome de Chilaiditi). Los ángulos costo y cardiofrenicos están libres. Hay signos de espondiloartrosis dorsal incipiente.

Atentamente;

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

Versión 03

www.irdsas.com

Valledupar Cesar - Carrera 17A No. 16-17 Hernando De Santana
PBX: 589 1005 / Celular: 350 860 6105

Sede La Jagua de Ibirico
Diagonal 1 No. 3A-173 Tel. 576 9786 / Cel. 315 243 8261

Vigencia 21/06/2013
La Loma - Av. Principal Calle 10 No. 19-11
Tel. 553 3433 / Cel. 315 243 8261