



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

NOMBRE DEL E
DECES
CODIGO



62

ET/223

FECHA		
DIA	MES	AÑO
11	11	2019

GRADO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO

PEREZ GETIAL MARIO

DIRECCION IPS

TIPO FUNCIONARIO

CARNET N.

EDAD

CARRERA 17 A NO16-17

BN

CC94431641

<p>AÑOS</p>

UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

Nº DE CONTRATO

UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO
IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S

23-7-20060-2019

SERVICIO SOLICITADO

TEL

AUTORIZACION DE :

RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO

5891005

3175170295

ORDEN VALIDA POR 60 DIAS

Sujeto de auditoria

VALOR EN LETRAS

VALOR TOTAL	100,00
-------------	--------

~~MEDICINA DE REFERENCIA~~

SELLO AUTORIZADO

FIRMA USUARIO

ÁREA DE SANIDAD

ÁREA DE
GESTÃO
AUTORIZADO

Mano Perez O
94431691



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 : 07:09 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 740511

13 nov 2019 07:11 a.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

Paciente 94431641 MARIO PEREZ GETIAL

Tipo: Cédula_Ciudadanía Ingreso 888494

Régimen Contributivo Sexo Masculino

Edad 45 Años \ 4 Meses \ 22 Días

F. Nac. 21/06/1974

Dirección VALLEDUPAR

Teléfono 310 361 79 45 Estrato GENERAL

Autorización ET/223

Fec Ingreso 13/11/2019

Facturador 1065837513 - EMMANUEL POLO ESCOBAR

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANOMédico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	\$ 12.520,50	\$ 0,50	\$ 0,00	\$ 12.521,00

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

\$ 0,00

\$ 0,00

\$ 12.521,00

TOTAL: DOCE MIL QUINIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Página 1 de 1

Código : 2AR-FR-0011

Fecha: 25/09/2012

PROCEDIMIENTO: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN Y
ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS

CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD
POLICÍA NACIONAL



POLICIA NACIONAL

VÁLIDA PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS
MÉDICOS Y RECLAMAR MEDICAMENTOS

CITAS CESAR
FECHA: 31/07/2019
PAGINA No1

FECHA DE EXPEDICIÓN: 31 JULIO 2019 FECHA DE VENCIMIENTO: 30 NOVIEMBRE 2019 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) IJ. @ PEREZ GETIAL MARIO. CC. 94431641.

ESTÁ COTIZANDO AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL Y TIENE COMO BENEFICIARIOS A:

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 272314 del 28/02/2014 MINSALUD).

VALIDA HASTA EL 30 NOVIEMBRE 2019.

Agente JUAN MANUEL PADRON HOYER

Responsable de Afiliación y Actualización de Derechos

Agente JUAN MANUEL PADRON HOYER

Elabora:



Abstract



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1910030512

Fecha de Impresión

2019/10/28 7:48:18

Paciente : CC 94431641 MARIO PEREZ GETIAL

No. Historia : 94431641 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : COTIZANTE

Categoría : C

Fecha de Evolución : 2019/10/28

Edad : 45 Años

Sexo :

Masculino

Ubicación Sin Asignación de Cama

Ámbito : Ambulatorio

Servicio Solicitado

Catastrófica Código

NO

873210

Prestación

RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +

Cantidad

Prioridad

1 NORMAL

Código

Descripción

Impresión Diagnóstica M255

DOLOR EN ARTICULACION

Datos Clínicos de Importancia

DOLOR EN ARTICULACION FALANGICAS DE DEDONUMERO CUATRO DE MANO
IZQUIERDA CON EDEMA DE LOS MINUS

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

NO

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

MANO

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil

NO

Requiere Ecografo Portatil

NO

Requiere

Intensificador de Fluorescencia

NO

Antecedentes

NO

ORDENADO

O?ATE GARCIA ANGELA MARIA

Firma:



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

NOMBRE DEL E
DECES
CODIGO



62

IRD/105

FECHA

GRADO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO

DIA

MES

AÑO

1

11

2019

PEREZ GETIAL MARIO

TIPO FUNCIONARIO

CARNET N.

EDAD

94.431.641

AÑOS

CARRERA 17 A NO16-17

23-7-20060-19

UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S

TEL

SERVICIO SOLICITADO

RX PIE IZQ AP Y LATERAL

5891005

3175170295

ORDEN VALIDA POR 60 DIAS

Sujeto de auditoria

VALOR TOTAL

VALOR EN LETRAS

MEDICO DE REFERENCIA

SELLO AUTORIZADO

FIRMA USUARIO

Mario Perez
94431641



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1905023855

Fecha de Imposición

2019/05/21 11:28:25

No. Historia : 94431641 PF 00

Paciente : CC 94431641 MARIO PEREZ GETIAL

Tipo de Plan : EPS

Tipo Vinculación : COTIZANTE

Categoría : A

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Sexo :

Masculino

Fecha de Evolución : 2019/05/21

Edad : 44 Años

Ámbito : Ambulatorio

Ubicación Sin Asignación de Cama

Servicio Solicitado

Cantidad Prioridad
1 NORMAL

Catastrófica Código
NO 873333

Prestación
RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL

Descripción

Impresión Diagnóstica S923

Datos Clínicos de Importancia

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

RADIOGRAFIA DE PIE IZQUIERDO AP Y LATERAL

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil

NO

Requiere Ecografo Portatil

NO

Requiere

Intensificador/Fluoroscopia

NO

Antecedentes

Observaciones

NN

NN

ORDENADO

22325

Firma:

MURILLO DAZA EIBAR AGUSTIN

Página 1 de 1

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

Página 1 de 1

Código : 2AR-FR-0011'

Fecha: 25/09/2012

PROCEDIMIENTO: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN Y
ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS

CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD
POLICÍA NACIONAL



POLICIA NACIONAL

VÁLIDA PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS
MÉDICOS Y RECLAMAR MEDICAMENTOS

CITAS CESAR
FECHA: 31/07/2019
PAGINA No1

FECHA DE EXPEDICIÓN: 31 JULIO 2019 FECHA DE VENCIMIENTO: 30 NOVIEMBRE 2019 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) IJ. @ PEREZ GETIAL MARIO. CC. 94431641.

ESTÁ COTIZANDO AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL Y TIENE COMO BENEFICIARIOS A:

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 272314 del 28/02/2014 MINSALUD).

VALIDA HASTA EL 30 NOVIEMBRE 2019.

Agente JUAN MANUEL PADRON HOYER

Responsable de Afiliación y Actualización de Derechos

Agente JUAN MANUEL PADRON HOYER
Elaboro:

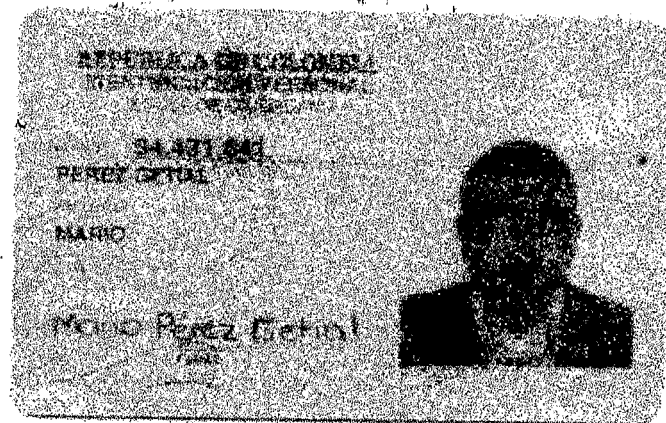
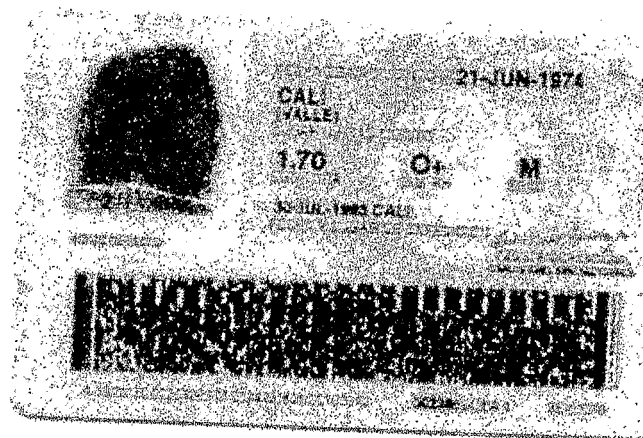




IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S.

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 : 07:08 a.m.

Página 1/1

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

Contrato: 0229

FACTURA DE VENTA FVC 740509

13 nov 2019 07:10 a.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

Paciente 94431641 MARIO PEREZ GETIAL

Régimen Contributivo Sexo Masculino

Dirección VALLEDUPAR

Autorización IRD/105

Fec Ingreso 13/11/2019

Facturador 1065837513 - EMMANUEL POLO ESCOBAR

Tipo: Cédula_Ciudadanía Ingreso 888492

F. Nac. 21/06/1974

Teléfono 310 361 79 45 Estrato GENERAL

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL Médico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	\$ 12.520,50	\$ 0,50	\$ 0,00	\$ 12.521,00

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

\$ 12.521,00

TOTAL: DOCE MIL QUINIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA

FECHA: 13 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : MARIO PEREZ GETIAL.
IDENTIF : 94431641.
EDAD : 45 AÑOS.
ESTUDIO : RX DE MANO IZQUIERDA.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

La densidad radiológica, forma y posición de las estructuras óseas visualizadas es normal, con corticales lisas sin soluciones de continuidad patológicas. Los espacios y relaciones articulares están conservadas. No existen calcificaciones peri-articulares.

Atentamente,

DRA MAYRA VENCE DE LUQUE

Medico Radiólogo.

Lector B certificado por NIOSH

RM 02295

SP.

FECHA: 13 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : MARIO PEREZ GETIAL.
IDENTIF : 94431641.
EDAD : 45 AÑOS.
ESTUDIO : RX DE PIE IZQUIERDO.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Existe estrechamiento del espacio articular metatarsfalángico del primer dedo, esclerosis subcondral, formación de pequeños quistes subcondrales en las superficies articulares vecinas por osteoartrosis degenerativa. No se observan otras lesiones óseas ni articulares.

Atentamente:

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

SP.