

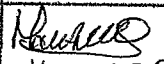
			DEPARTAMENTO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES			MBRE DEL E		
						DECES		
						CODIGO		
						62		
FECHA			GRADO		APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO			
DIA 11	MES 11	AÑO 2019			ARGOTE QUINTERO MARYLUZ			
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.		EDAD			
			49.552.983		AÑOS		CARRERA 17 A NO16-17	
23-7-20060-19			UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO					
			IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S					
TEL			SERVICIO SOLICITADO					
			MAMOGRAFIA BILATERAL					
5891005								
3175170295								
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS					
			Sujeto de auditoria					
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS					
MEDICO DE REFERENCIA				SELLO AUTORIZADO		FIRMA USUARIO		
						 49552983		



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 : 14/11/2019

Hora : 10:07 a.m.

Página 1/1

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

Contrato: 0229

FACTURA DE VENTA FVC 740864

14 nov 2019 10:09 a.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

Paciente 49552983 MARYLUZ ARGOTE QUINTERO

Régimen Contributivo Sexo Femenino

Edad 50 Años \ 1 Meses \ 1 Días

Tipo: Cédula_Ciudadanía Ingreso 888968

Dirección CALLE 33 18D 70 BR SAN MARTIN

F. Nac. 13/10/1969

Autorización IRD/328

Fec Ingreso 14/11/2019

Teléfono 3145903912

Estrato GENERAL

Facturador 1065837513 - EMMANUEL POLO ESCOBAR

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL Médico : 36516795 - INGRID DALLANA AVILEZ GONZALEZ	1,00	\$ 62.135,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 62.135,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

VALOR ANTICIPO

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 62.135,00

TOTAL: SESENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC 49652983 CASUR

Documento de identificación

Apellidos ARGOTE QUINTERO

Nombre(s) MARYLUZ

Parentesco con Titular COMPAÑERO(A)

PERMANENTE CC3211256

Fecha de Vigencia Titular

TIT. SUS. SUBOFICIAL (R)

Categoría del Titular

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.552.988

APELLIDOS ARGOTE QUINTERO

NOMBRES MARYLUZ

FECHA DE NACIMIENTO 13-OCT-1969

LUGAR DE NACIMIENTO CURUMANI

ESTATURA 1.62

GRUPO SANGUINEO O+

SEXO F

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 16-SEP-1985 CURUMANI

REGISTRADOR NACIONAL ASHLEY DIAZ LOPEZ

13-OCT-1969 302659055

Fecha de nacimiento Numero de carné

O + F

GS.Rh Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO

911125001010200171211

FECHA DE NACIMIENTO 13-OCT-1969

CURUMANI

(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ F

ESTATURA G.S./RH SEXO

16-SEP-1985 CURUMANI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL ASHLEY DIAZ LOPEZ

INDICE DERECHO

A-1200100-37142996-F-0049652983-20060228 0688506058N 02 182815241

MAMOGRAFIA

Fecha: 14-11-19

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente: NANCY Z. AGUIRRE

Nº Identificación: 49552983

Edad: 50

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 ☐

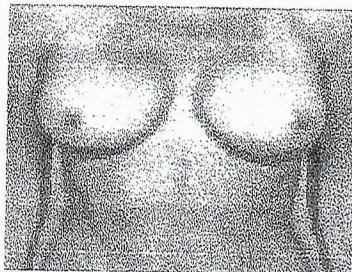
En caso Afirmativo desde Cuando?

Paciente con estudios anteriores?: SI ☐

NO ☒

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

Prueba
 U3
 P y P.



Aguiar

Diligenciado por: _____

FECHA: 14 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : MARYLUZ ARGOTE QUINTERO.
IDENTIF : 49552983.
EDAD : 50 AÑOS.
ESTUDIO : MAMOGRAFIA BILATERAL.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Mamas de mediano tamaño de aspecto fibroglandular y moderado tejido lipomatoso, observándose mayor tejido glandular en cuadrante superoexterno de mama izquierda, se sugiere complementar con ecografía mamaria, ya que al momento del informe no contamos con estudios anteriores. No se visualizó acúmulo microcalcificación sospechosa de malignidad al momento del estudio.

Ganglios axilares con hilio graso conservado.

Piel, tejido celular subcutáneo y areola sin alteraciones.

CONCLUSIÓN:

- BI-RADS 0 (estudio insuficiente).
- Dada la estructura glandular a predominio de cuadrante superoexterno de mama izquierda, se sugiere complementar con ecografía mamaria, ya que al momento del informe no contamos con estudios anteriores.

Atentamente;



DR. INGRÍD DALLANA AVILEZ GONZALEZ.
Medico Radiólogo.
R.M. 20564-04.
FF.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1911001373

Fecha de Imposición
2019/11/02 8:28:24

Paciente : CC 49552983 MARYLUZ ARGOTE QUINTERO

Tipo de Plan : EPS

No. Historia : 49552983 PF 00

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : COTIZANTE

Categoría : B

Fecha de Evolución : 2019/11/02

Edad : 50 Años

Sexo :

Femenino

Ubicación Sin Asignación de Cama

Ámbito : Ambulatorio

Servicio Solicitado

Catastrófica Código
NO 876802

Prestación

XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL

Cantidad Prioridad
1 NORMAL

Impresión Diagnóstica Código
K297

Descripción

GASTRITIS NO ESPECIFICADA

Datos Clínicos de Importancia DETECCIÓN TEMPRANA CA DE MAMA 50 AÑOS DE EDAD

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

NIEGA

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

MAMAS

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil

NO

Requiere Ecografo Portatil

NO

Requiere

Intensificador/Fluoroscopia

NO

Antecedentes

NIEGA

Observaciones

DETECCION TEMPRANA CA DE MAMA- 50 AÑOS DE EDAD

ORDENADO

2006

ANGARITA AGUIRRE NORELIA AMPARO

Firma:

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt