



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

NOMBRE DEL E
DECES
CODIGO
62



ET/147

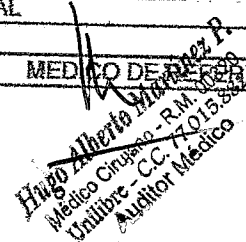
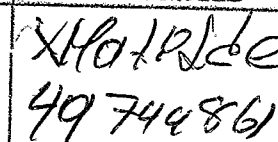
FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	ANO			
2	11	2019		BARBOSA MELO MATILDE	
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	DIRECCION IPS
BN			CC49744861	AÑOS	CARRERA 17 A NO16-17
Nº DE CONTRATO			UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO		
23-7-20060-2019			IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S		
TEL			SERVICIO SOLICITADO		
			AUTORIZACION DE :		
5891005			MAMOGRAFIA BILATERAL		
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
VALOR TOTAL			Sujeto de auditoria		
			VALOR EN LETRAS		
MEDICO DE REFERENCIA			SELLO AUTORIZADO		FIRMA USUARIO
 Hugo Alberto Muñoz P. Médico Cirujano - R.M. 1015.588 Unilibre - CC 17015.588 Auditor Médico			 ÁREA DE SANIDAD CESAR AUTORIZADO		 Matilde 49744861



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 : 06/11/2019

Hora : 03:40 p.m.

Página 1/1

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

Contrato: 0229

FACTURA DE VENTA FVC 739491

06 nov 2019 03:42 p.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

Paciente 49744861 MATILDE BARBOSA MELO

Tipo: Cédula_Ciudadanía Ingreso 887228

Régimen Contributivo Sexo Femenino

Edad 48 Años \ 1 Meses \ 15 Días F. Nac. 21/09/1971

Dirección VALLEDUPAR

Teléfono 3118027671 Estrato GENERAL

Autorización ET/147

Fec Ingreso 06/11/2019 Facturador 1065626433 - JHON FREDYS PINEDA BARROS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL Médico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	\$ 62.135,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 62.135,00

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

\$ 62.135,00

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

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA

MAMOGRAFIA

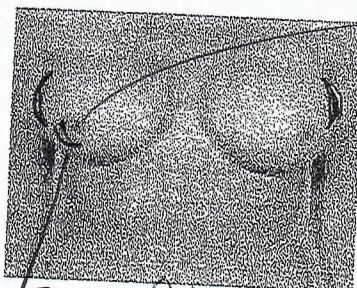
Fecha: 06/11/19

DATOS PERSONALES	
Nombre del paciente:	<u>NANCY DE ROSA</u>
Nº Identificación:	<u>487</u>
Edad:	<u>48</u>

DATOS CLINICOS	
Motivo del presente estudio	
Control	SI ☒ NO ☐
Sensación de Masa	SI ☒ NO ☐
Dolor	SI ☒ NO ☐
Secreción por el pezón	SI ☒ NO ☐
Estudio pre-quirúrgico	SI ☒ NO ☐
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.



Diligenciado por:

Dr. Oscar Acevedo

FECHA: 06 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : MATILDE BARBOSA MELO.
IDENTIF : 49744861.
EDAD : 48 AÑOS.
ESTUDIO : MAMOGRAFIA BILATERAL.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Mamas de mediano tamaño de aspecto fibroglandular y abundante tejido lipomatoso.
No se visualizó acúmulo microcalcificación sospechosa de malignidad, ni imagen espiculada ni distorsiva al momento del estudio.
Prolongaciones axilares libres de adenomegalias.
Piel, tejido celular subcutáneo y areola sin alteraciones.

CONCLUSIÓN:

- BI-RADS 1.
- Estudio mamográfico dentro de los límites normales benigno.

RECOMENDACIÓN: Se sugiere estudio mamográfico anual.

Atentamente;



DR. INGRID DALLANA AVILEZ GONZALEZ.

Medico Radiólogo.

R.M. 20564-04.

FF.

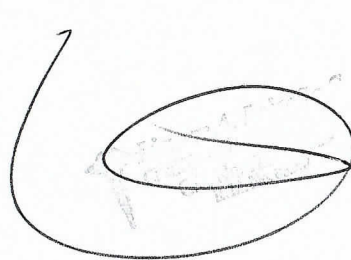


**Clínica Integral
de emergencias**
Laura Daniela

Servicio Humanizado por Vocación

Fecha: 7/6/19
Nombre: Matilde Barbone
Identificación: _____
Empresa: Polime Naveel
Edad: 7 años Admisión: _____

- Manografía Bilateral



Carrera 19 N° 14 - 47 San Vicente - PBX: 580 35 35 - Valledupar - Cesar
Web. clinicaintegral.com.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **49744861**

BARBOSA MELO
APELLIDOS

MATILDE
NOMBRES

Matilde Barbosa
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-SEP-1971**
BECERRIL
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-DIC-1989 BECERRIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE SECORAR



A-1200100-37087506-F-0048744861-20020131 0529902031A 01 098938689