



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

MBRE DEL E
DECES
CODIGO
62



ET/162

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	ANO		RINCON AGRESOR MICHEL	
2	11	2019		DIRECCION IPS	
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	CARRERA 17 A NO16-17
BN			TI 1086268875	AÑOS	
Nº DE CONTRATO			UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO		
23-7-20060-2019			IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S		
IEL			SERVICIO SOLICITADO		
			AUTORIZACION DE :		
			ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA		
5891005			TRANSABDOMINAL		
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
			Sujeto de auditoria		
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS		
MEDICO DE REFERENCIA			SELLO AUTORIZADO		FIRMA USUARIO
Efraim Alberto Molina Médico Cirujano - R.M. 00323 Urbibre - CC 77015882 Auditor Médico					



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 : 12/11/2019

Hora : 08:32 a.m.

Página 1/1

Vence en 30 Días

FACTURA DE VENTA FVC 740315

12 nov 2019 08:34 a.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

Contrato: 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

Paciente 1066268875 MICHEL RINCON AGRESOR

Régimen Contributivo

Sexo Masculino

Edad 15 Años \ 1 Meses \ 5 Días

F. Nac. 07/10/2004

Dirección na

Teléfono 316 744 50 18 Estrato GENERAL

Autorización ET162

Fec Ingreso 12/11/2019

Facturador 1065844219 - ANDRES FELIPE OROZCO ZAMBRANO

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
881402	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICATRANSABDOMINAL - OLMEDO RAFAEL SAMPER FAJARDO	1,00	\$ 11.785,25	(\$ 0,25)	\$ 0,00	\$ 11.785,00

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: ONCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

\$ 0,00

\$ 0,00

\$ 11.785,00

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

TI 1066268875 CASUR

Documento de Identificación
RINCON AGRESOR

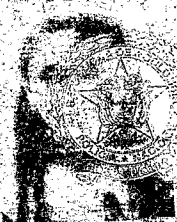
Apellidos
MICHEL SARAY

Nombres
HIJO(A)

Parentesco con Titular
07-OCT-2022

Fecha de Vencimiento
AGENTE (R)

Categoría del Titular
CC72171890 Titular



07-OCT-2004
Fecha de nacimiento

306129062
Numero de carné

O +
GS.Rh

F
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO



227100231000007 11.311.10

FECHA: 12 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : MICHEL RINCON AGRESOR.
IDENTIF : 1066268875.
EDAD : 15 AÑOS.
ESTUDIO : ECOGRAFIA PELVICA.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Se realiza ecografía pélvica con transductor de 3.5Mhz, evidenciándose:
Útero en AVF, homogéneo, de bordes regulares, sin imágenes nodulares en su interior, el cual mide 5.0cm x 2.1cm x 2.8cm.
Cavidad endometrial secretora, mide 0.9cm.
Ambos ovarios son de tamaño, forma y volumen conservado.
El ovario derecho mide 2.6cm x 1.7cm x 2.3cm; para un volumen de 5.2cc.
EL ovario izquierdo mide 2.8cm x 1.9cm x 2.6cm; para un volumen de 7.1cc.
No se evidencio líquido libre en fondo de saco al momento del estudio.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Ecografía pélvica dentro de límites normales.

Atentamente;



DR. INGRID DALLANA AVILEZ GONZALEZ.

Medico Radiólogo.

R.M. 20564-04.

YB.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1910020404

Fecha de Impresión

2019/10/18 14:42:13

Paciente : TI 1066268875 MICHEL SARAY RINCON AGRESO

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Fecha de Evolución : 2019/10/18

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

No. Historia : 1066268875 PF 00

Ubicación Sin Asignación de Cama

Edad : 15 Años

Sexo :

Categoría : A

Femenino

Ámbito : Ambulatorio

Servicio Solicitado

Catastrófica Código
NO 881402

Prestación

ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA
TRANSABDOMINAL +

Cantidad Prioridad
1 NORMAL

Código

Descripción

Impresión Diagnóstica N910

AMENORREA PRIMARIA

Datos Clínicos de Importancia -----

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil

NO

Requiere Ecografo Portatil

NO

Requiere

Intensificador/Fluoroscopia

NO

Antecedentes

ORDENADO

1065620097

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

DELUQUE PLATA REYES ALBERTO

Firma:



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1910020404

Fecha de Impresión

2019/10/18 14:42:13

Paciente : TI 1066268875 MICHEL SARAY RINCON AGRESO

Tipo de Plan : EPS

No. Historia : 1066268875 PF 00

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Categoría : A

Fecha de Evolución : 2019/10/18

Edad : 15 Años

Sexo :

Femenino

Ubicación Sin Asignación de Cama

Ámbito : Ambulatorio

Observaciones

PACIENTE FEMENIA CON CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 3 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN AMENORRREA ACOMPAÑADO DE DOLOR PELVICO MOTIVO POR EL CUAL SE ORDENA IMAGEN DIAGNOSTICA

ORDENADO

1065620097

DELUQUE PLATA REYES ALBERTO

Firma:

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

Plata
Deluque
MEDICO
1065620097