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

MBRE DEL E
DECES
CODIGO
62

IRD/258

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	ANO		TARAZONA SANCHEZ MILTON	
5	11	2019			
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	
			77.094.943	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 AP Y LAT		
5891005					
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
			Sujeto de auditoria		
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS		

MEDICO DE REFERENCIA	SELLO AUTORIZADO	FIRMA USUARIO
Hugo Alberto [illegible] P. Médico Cirujano - R.M. [illegible] Unilibre - C.C. 77.01[illegible] Auditor Médico	AREA DE SANIDAD CESAR AUTORIZADO	77094943

HISTORIA CLINICA GENERAL
ORDENES MÉDICAS

H.C. No. 77.094,

Identificación:	CC 77.094.943 MILTON TARAZONA SANCHEZ	**FIng.:**	04-nov-2015
Fecha Nacimiento:	octubre 21 de 1984	**Edad:**	34 Años
Lugar Nacimiento:	o	**Sexo/Raza:**	Masculino/
Dirección:	Cr. 7 N 39-54 PANAMA	**Telefono:**	310 4091536
Entidad:	DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR AREA DE SANIDAD	**Res.Habitual**	Valledupar
Tipo de Usuario:	Contributivo	**Tipo de Afiliado:** Cotizante	**Estrato Socio-Ec.:**

ORDENES MEDICAS **viernes, 9 de agosto de 2019 19:16 (34 Años 9 Meses)**

: - Radiografía de pie izquierdo Ap y lateral

DANIEL CAMILO HOYOS CASTRO
FISIATRA
Reg. 967 / C.C. 80.039.607

HISTORIA CLINICA GENERAL
HISTORIA DE INGRESO

H.C. No. 77.094.943

Identificación:	CC 77.094.943 MILTON TARAZONA SANCHEZ	**FIng.:**	04-nov-2015
Fecha Nacimiento:	octubre 21 de 1984	**Edad:**	34 Años
Lugar Nacimiento:	o	**Sexo/Raza:**	Masculino/
Dirección:	Cr. 7 N 39-54 PANAMA	**Telefono:**	310 4091536
Entidad:	DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR AREA DE SANIDAD	**Res.Habitual**	Valledupar
Tipo de Usuario:	Contributivo	**Tipo de Afiliado:** Cotizante	**Estrato Socio-Ec.:**

viernes, 9 de agosto de 2019 18:54 (34 Años 9 Meses)

MOTIVO DE CONSULTA : Ocupación: policía
Residencia: Valledupar
Lateralidad: diestra

MC: me envía medicina laboral

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente con antecedente de amputación de 2 y 3 dedos de pie izquierdo cursando con dolor y alteración del patrón de marcha. Enviado a esta consulta por parte de medicina laboral de la policía

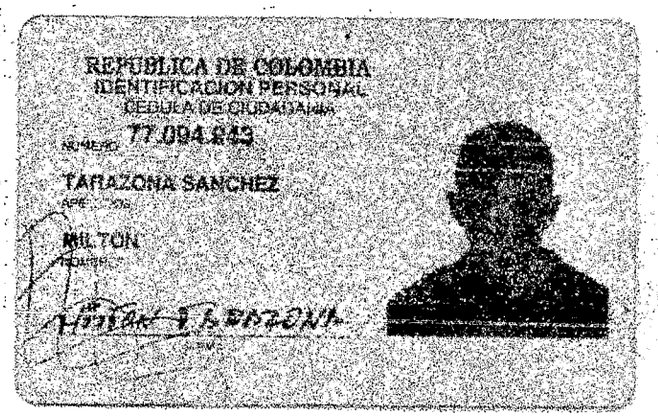
EXAMEN FISICO : Paciente con alteración de la marcha
Hiperqueratosis en area de cabeza de primer metatarsiano de pie izquierdo, y de borde lateral del pie ipsilateral, camina en inversión.
Se evidencia Hallux valgus izquierdo y limitaciones en los rangos articulares de dedos residuales.

IMPRESION DIAGNOSTICA : Secuelas de amputación de 2 y 3 dedos pie izquierdo
Hallux Valgus izquierdo
Fascitis plantar izquierda

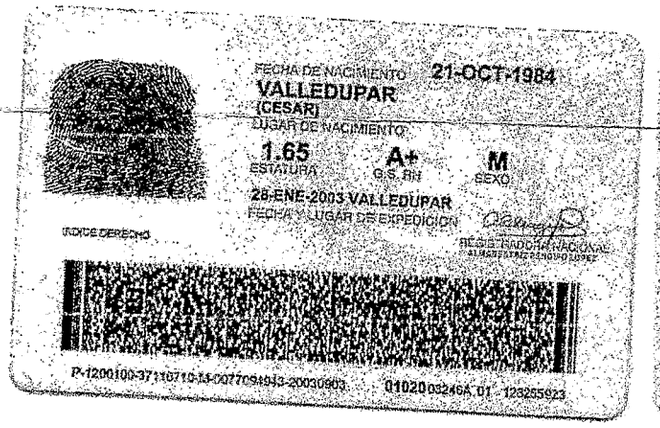
CONDUCTA : Paciente con diagnósticos anotados, se diligencia formato de seguridad para junta medicolaboral de la policía. En relación a su patología se solicitará radiografía de pie izquierdo y se enviará ortesis de pie para disminuir impacto de la alteración esturcutural en las partes blandas del pie.

PLAN:
- Radiografía de pie izquierdo Ap y lateral
- Se solicita plantilla convencional a la medida del paciente con cuña lateral de 3mm desde el retropie hasta el antepie, botón metatarsiano a la altura de cabeza del primer MTT.
- Control por fisiatría en dos meses.

DANIEL CAMILO HOYOS CASTRO
FISIATRA
Reg. 967 / C.C. 80.039.607


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 77.094.943
TARAZONA SANCHEZ
APELLIDOS
MILTON
NOMBRES


MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
CC77094943
Documento de Identificación
TARAZONA SANCHEZ
Apellidos
MILTON
Nombres
21-OCT-2019
Fecha de Vencimiento
PATRULLERO
Grado del Titular


FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1984
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
28-ENE-2003 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1200100-37110710-M-0077094943-20030603 0102003246A 01 129255923


21-OCT-1984
Fecha de nacimiento
099876367
Número de carné
A +
GS Rh
M
Sexo
VALIDO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO
INDICE DERECHO

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS	
Código : 2AR-FR-0011		
Fecha: 25/09/2012	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: 15/11/2019 PAGINA No1

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15 NOVIEMBRE 2019 FECHA DE VENCIMIENTO: 31 ENERO 2020 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) **PT. TARAZONA SANCHEZ MILTON CC. 77094943.**

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 272311 del 28/02/2014 MINSALUD).

VALIDA HASTA EL 31 ENERO 2020

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 : 15/11/2019
Hora : 09:17 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 741114

15 nov. 2019 09:20 a. m.

Código IPS 200010077901 **Plan** 0229

Paciente 77094943 MILTON TARAZONA SANCHEZ Tipo: Cédula_Ciudadanía **Ingreso** 889279

Régimen Contributivo **Sexo** Masculino **Edad** 35 Años \ 0 Meses \ 25 Días **F. Nac.** 21/10/1984

Dirección VALLEDUPAR **Teléfono** 3104091536 **Estrato** GENERAL

Autorización IRD/258 **Fec Ingreso** 15/11/2019 **Facturador** 1065626433 - JHON FREDYS PINEDA BARROS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERALMédico : 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 $ 0,00
VALOR DESCUENTO $ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO $ 12.521,00

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

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA

IMAGEN RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICA S.A.S.

FECHA: 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : MILTON TARAZONA SANCHEZ.
IDENTIF : 77094943.
EDAD : 35 AÑOS.
ESTUDIO : RX DE PIE IZQUIERDO.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Existe perdida completa de sustancia ósea de las falanges y de los segmentos medios y distales de los metatarsianos del segundo y tercer dedo, remodelación ósea por fracturas antiguas de los segmentos distales del cuarto y quinto metatarsianos. No se observan otras lesiones óseas ni articulares.

Atentamente;

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

NP.