	DEPARTAMETO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES	MBRE DEL E DECES CODIGO 62	IRD/273

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO			
7	11	2019		**GUZMAN MIRELIS**	
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	
			49,759,192	AÑOS	CARRERA 17 A NO16-17
23-7-20060-19			UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO		
			IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S		
TEL			SERVICIO SOLICITADO		
5891005			XEROMAMOGRAFIA BILATERAL		
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
			Sujeto de auditoria		
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS		
MEDICO DE REFERNCIA			SELLO AUTORIZADO		FIRMA USUARIO
					49759192

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 : 06:34 a.m.

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

FACTURA DE VENTA FVC 740992

NIT 800140623 **Contrato:** 0229
15 nov 2019 06:36 a.m.
DIRECCIÓN CL 14 15 78 **Código IPS** 200010077901 **Plan** 0229

Paciente 49759192 MIRELIS GUZMAN Tipo: Cédula_Ciudadanía **Ingreso** 889131
Régimen Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 50 Años \ 3 Meses \ 2 Días **F. Nac.** 13/08/1969
Dirección SICARARE **Teléfono** 300 790 10 41 **Estrato** GENERAL
Autorización IRD273 **Fec Ingreso** 15/11/2019 **Facturador** 1067917477 - PAMELA HENAO HENAO

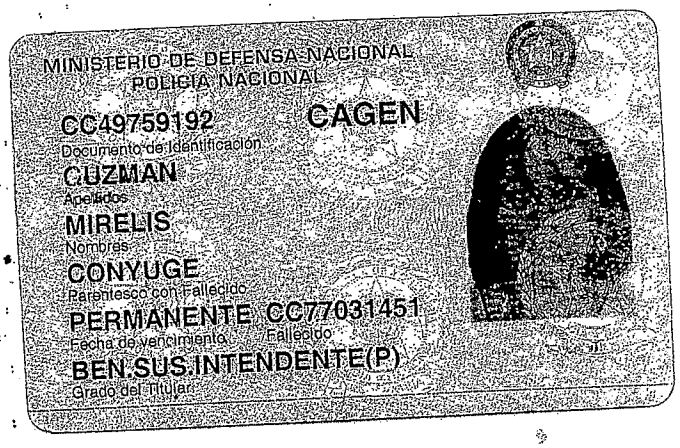
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERALMédico : 36516795 - INGRID DALLANA AVILEZ GONZALEZ	1,00	$ 62.135,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 62.135,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	$ 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



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC49759192 CAGEN
Documento de identificación

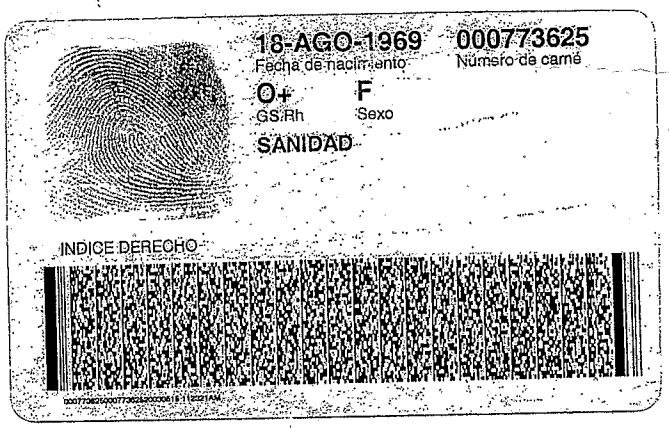
CUZMAN
Apellidos

MIRELIS
Nombres

CONYUGE
Parentesco con Fallecido

PERMANENTE CC77031451
Fecha de vencimiento Fallecido

BEN.SUS.INTENDENTE(P)
Grado del titular



18-AGO-1969
Fecha de nacimiento

000773625
Número de carné

O+
GS.Rh

F
Sexo

SANIDAD

INDICE DERECHO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **49.759.192**

GUZMAN
APELLIDOS

MIRELIS
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-AGO-1969**

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

19-NOV-1987 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1200100-00160726-F-0049759192-20090701 0012946063A 1 7810006307

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S.	FICHA DE DATOS CLINICOS	VERSION: 04
		VIGENCIA: 28/03/14

MAMOGRAFIA

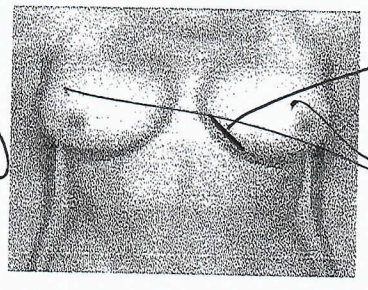
Fecha: 15/11/19

DATOS PERSONALES			
Nombre del paciente:	MIREYA BUZAIAN		
Nº Identificación:	49759192	Edad: 70	

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 FIBROMA			
Conoce el resultado de la Patología Biopsia practicada? Cual?	SI ____	NO ____	
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: _____

IMAGEN RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICA S.A.S.

FECHA: 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : MIRELIS GUZMAN.
IDENTIF : 49759192.
EDAD : 50 AÑOS.
ESTUDIO : MAMOGRAFIA BILATERAL.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Mamas de mediano tamaño de aspecto fibroglandular denso heterogéneo y escaso tejido lipomatoso, dada la densidad glandular, con tendencia a la nodularidad refiere la paciente presentar enfermedad fibroquística.
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 2.
- Estudio mamográfico dentro de los límites normales benigno.
- Dada la densidad glandular, con tendencia a la nodularidad refiere la paciente presentar enfermedad fibroquística.

RECOMENDACIÓN: Se sugiere estudio mamográfico anual.

Atentamente;

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

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden
1908036172
Fecha de Impresión
2019/08/30 16:27:54

No. Historia : 49759192 PF 00

Paciente : CC 49759192 MIRELIS GUZMAN -
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Fecha de Evolución : 2019/08/30
Ubicación Sin Asignacisn de Cama
Tipo Vinculación : COTIZANTE
Edad : 50 A?os
Ámbito : Ambulatorio
Sexo : Femenino
Categoría :B

Servicio Solicitado			Cantidad	Prioridad
Catastrofica	Codigo	Prestación		
NO	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	1	NORMAL

Código Z124
Descripción EXAMEN PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR ~~DEL CUELLO UTERINO~~ Mama.

Impresión Diagnóstica
Datos Clinicos 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/Fluoroscopio**

Antecedentes
Observaciones

ORDENADO
FLOREZ RADA JUAN MIGUEL

Firma: Juan Miguel Florez Medico Unimorte R.M. 4583

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt