DEPARTAMETO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR

FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES

MBRE DEL E
DECES
CODIGO
62

ET/081

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO		**GUZMAN MIRELIS**	
2	11	2019			
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	DIRECCION IPS
BN			CC49759192	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 :		
			ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL		
5891005					
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
			Sujeto de auditoria		
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS		

MEDICO DE REFERNCIA	SELLO AUTORIZADO	FIRMA USUARIO
Hugo Alberto Jiménez P. Médico Cirujano - R.M. 20 Unilibre – C.C. 77.015.8 Auditor Médico	AUTORIZADO	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 : 06:32 a.m.

Página 1/1

Vence en 30 Días

FACTURA DE VENTA FVC 740990

15 nov 2019 06:34 a.m.

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623 **Contrato:** 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

Código IPS 200010077901 **Plan** 0229

Paciente 49759192 MIRELIS GUZMAN Tipo: Cédula_Ciudadanía **Ingreso** 889129

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 ET081 **Fec Ingreso** 15/11/2019 **Facturador** 1067917477 - PAMELA HENAO HENAO

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOSMédico : 1126253126 - DAVID DONALDO ALTAMAR ZAPATA	1,00	$ 43.809,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 43.809,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 43.809,00

TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC49759192 CAGEN
Documento de Identificación

GUZMAN
Apellidos

MIRELIS
Nombres

CONYUGE
Parentesco con Fallecido

PERMANENTE CC77031451
Fecha de vencimiento Fallecido

BEN.SUS.INTENDENTE(P)
Grado del Titular





18-AGO-1969 000773625
Fecha de nacimiento Número de carné

O+ F
GS.Rh Sexo

SANIDAD

INDICE DERECHO



IMAGEN RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICA S.A.S.

FECHA: 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : MIRELIS GUZMAN.
IDENTIF : 49759192.
EDAD : 50 AÑOS.
ESTUDIO : ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Se realiza ecografía abdominal con transductor de 3.5Mhz, evidenciándose:
Hígado de tamaño normal, homogéneo, de bordes regulares, sin imágenes focales ni difusas. El **LHD** mide 14.1cm.
Vías biliares intra y extra hepática de calibres normales.
Porta y colédoco de trayecto y calibre normal.
Vesícula biliar de paredes lisas, sin imágenes de cálculos ni masas en su interior.
Páncreas de tamaño normal, homogéneo, conservando sus relaciones vasculares.
El bazo es de tamaño normal, homogéneo mide 9.6cm.
Ambos riñones de tamaño, forma y posición normal, de bordes regulares, de ecogenecidad y relación corticomedular conservada.
El riñón derecho mide 10.6cm x 3.7cm, sin imágenes de cálculo ni dilatación de su sistema pielocalicial.
El riñón izquierdo mide 10.7cm x 4.3cm, sin imágenes de cálculo ni dilatación de su sistema pielocalicial.
Vejiga de buena plenificación, de paredes libres, sin imágenes de cálculos ni masas en su interior.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Ecografía abdominal dentro de límites normales.

Atentamente;

DRA. ASFEL OSPINO.
Medico Radiólogo.
RM.18559.
NP.



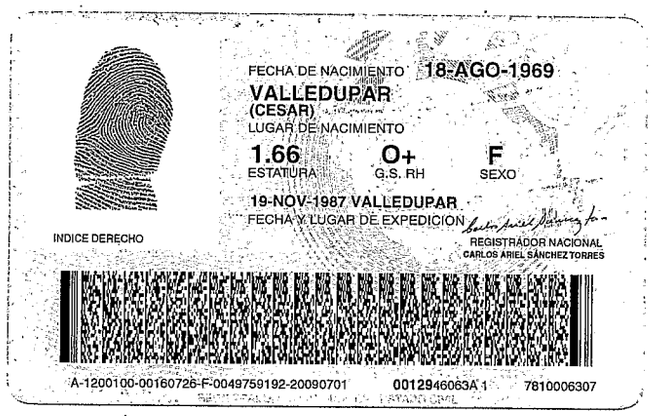
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 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

Nombres y Apellidos: Mielis Guzman.

Centro de Gastroenterología & Endoscopia Digestiva
DRA. KARINA MOLINA

Ecografía Abdominal total

Dra. Karina Molina Jaimes
GASTROENTEROLOGÍA Y
ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Rio de Janeiro Brasil
RG. 6314

Dirección: Calle 12 N° 16-65
Tel: 572 38 88
Cel.: 300 545 7228
E-mail: karimedic84@Hotmail.com