DEPARTAMETO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR

FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES

MBRE DEL E
DECES
CODIGO
62

ET/054

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO			
1	11	2019		**MORON DE RUSILL MIRIAM**	
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	DIRECCION IPS
BN			CC39006137	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			**RNM DE HOMBRO DERECHO**		
3175170295			**RX DE RODILLAS AP COMPARATIVA**		
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
VALOR TOTAL			Sujeto de auditoria		
			VALOR EN LETRAS		
MEDICO DE REFERNCIA			SELLO AUTORIZADO		FIRMA USUARIO

AUTORIZADO

CC39006137

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 : 08/11/2019

Hora : 05:01 p.m.

Página 1/1

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

FACTURA DE VENTA FVC 740026

NIT 800140623 **Contrato:** 0229

08 nov 2019 05:03 p.m.

DIRECCIÓN CL 14 15 78 **Código IPS** 200010077901 **Plan** 0229

Paciente 39006137 MIRIAM MORON DE RUSSILL Tipo: Cédula_Ciudadanía **Ingreso** 887910

Régimen Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 69 Años \ 5 Meses \ 28 Días **F. Nac.** 11/05/1950

Dirección MN 14 CS 14 CASIMIRO MAESTRE **Teléfono** 571 45 01 *3006687675 **Estrato** GENERAL

Autorización ET/054 **Fec Ingreso** 08/11/2019 **Facturador** 1065613731 - MIGUEL ARIAS ARAUJO

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERALMédico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	$ 16.226,50	$ 0,50	$ 0,00	$ 16.227,00
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) (54)Médico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	$ 7.174,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.174,00
883512	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR CODO, HOMBRO Y/O PUÑOMédico : 77006009 - RODRIGO SOCARRAS DAVID	1,00	$ 238.527,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 238.527,00

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	$ 261.928,00

TOTAL: DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.006.137

MORON De RUSILL

APELLIDOS

MIRIAN

NOMBRES

FIRMA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC39006137 CASUR
Documento de Identificación

MORON DE RUSILL
Apellidos

MIRIAN
Nombres

CONYUGE
Parentesco con Fallecido

PERMANENTECC7416400
Fecha de Vencimiento Fallecido

TIT.SUS.AGENTE(P)
Grado del Titular

FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1950

EL BANCO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

24-AGO-1972 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1200100-00160539-F-0039006137-20090628 0012886877A 2 7810001560

11-MAY-1950
Fecha de nacimiento

003244183
Número de carné

O+
GS.Rh

F
Sexo

SANIDAD

INDICE DERECHO

IMAGEN RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICA S.A.S.

FECHA: 08 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : MIRIAM MORON DE RUSSILL.
IDENTIF : 39006137.
EDAD : 69 AÑOS.
ESTUDIO : RX DE RODILLAS COMPARATIVAS.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Hay estrechamiento de los espacios articulares femoro-tibiales mediales y femoro-rotulianos, formación de pequeños osteofitos marginales en las superficies articulares vecinas, calcificación de la inserción del tendón del cuádriceps en la rótula derecha por osteoartrosis degenerativa bilateral. No se observan otras lesiones óseas ni articulares.

Atentamente,

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

FF.

Valledupar Cesar - Carrera 17A No. 16-17 Hernando De Santana
PBX: 589 1005 / Celular: 350 860 6105
Sede La Jagua de Ibirico
Diagonal 1 No. 3A-173 Tel. 576 9786 / Cel. 315 243 8261
La Loma - Av. Principal Calle 10 No. 19-11
Tel. 553 3433 / Cel. 316 227 6924

IMAGEN RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICA S.A.S.

FECHA: 08 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : MIRIAM MORON DE RUSILL.
IDENTIF : 39006137.
EDAD : 69 AÑOS.
ESTUDIO : RNM DE HOMBRO DERECHO.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Con equipo de **1.5 Tesla**, se practican secuencias coronal **Fat Sat**, coronal **T1**, sagital y axial **T2* Merge**, con los siguientes hallazgos:
Relación articular glenohumeral de apariencia normal.
Cambios hipertróficos de la articulación acromioclavicular con aspecto ganchoso del acromion (bigliani III), que impresiona la porción musculotendinosa del supraespinoso.
Liquido sobre los espacios subacromial y subdeltoideo por proceso inflamatorio de las bursas respectivas.
Liquido libre intraarticular (hidrartrosis).
Tendinosis degenerativa manguito de los rotadores y porción musculotendinosa del supraespinoso con cambios que sugieren de desgarro parcial de sus fibras.
Labrum y tendón del subescapular de apariencia normal.
Infiltración adiposa en los planos musculares de la cintura escapular por proceso atrófico.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Cambios hipertróficos de la articulación acromioclavicular y cambios espondiloartrosicos de la cabeza humeral con hallazgos referidos.

- Liquido libre intraarticular (hidrartrosis).
- Cambios inflamatorios de las bursas subacromial y subdeltoidea.
- Tendinosis degenerativa manguito de los rotadores y porción musculotendinosa del supraespinoso y cambio sugerente de desgarro parcial de sus fibras.

Atentamente,

DR. RODRIGO SOCARRAS.
Medico Radiólogo.
RM.10353.
Y.

Jueves, 01 de agosto de 2019 04:12 p. m.

ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ
NIT: 892399994

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION MEDICA DE ESPECIALISTAS - HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 39006137 **Nº Folio:** 34 **Folio Asociado:** **Fecha Folio:**01/08/2019 4:14:52 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MIRIAN MORON DE RUSILL **Identificacion:** 39006137 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 31/mayo/1950 **Edad Actual:** 69 Años \ 2 Meses \ 1 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: MANZANA 14 CASA 14 **Teléfono:** 3006687675
Procedencia: VALLEDUPAR **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL- DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL- DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR - AMBULATORIO **Nivel - Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 2120678 **Fecha:** 01/08/2019 1:35:23 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

DIAGNOSTICO: M791 - MIALGIA

LISTADO DE EXAMENES		AREA SERVICIO: 027	APOYO DIAGNOSTICO - IMAGENOLOGÍA	
			CANTIDAD	ESTADO
CODIGO	DESCRIPCION			
39153	EXAMENES DE RESONANCIA MAGNETICA		1	Rutinario
RMN DE HOMBRO DERECHO				
21102	RX BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO		1	Rutinario
RX DE RODILLAS AP COMPARATIVA				

Total Ítems: 2

JORGE LUIS MURGAS GOMEZ
0776

Rx Rodillas.

18937856

Nombre reporte : HCRPReporteDBase
LICENCIADO A: [HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ - VALLEDUPAR,] NIT [892399994-5]

Direccion: Calle 16C No. 17 - 141 Barrio Santana (Avenida La Popa)
Fax: (57 + 5) 5748451
PBX:(57 + 5) 5712339 Valledupar - Colombia

Fecha Actual : jueves, 01 agosto 2019

ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ
NIT: 892399994

INTERCONSULTAS

EVOLUCION MEDICA DE ESPECIALISTAS - HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 39006137 **Nº Folio:** 34 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MIRIAN MORON DE RUSILL
Identificación: 39006137 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 31/mayo/1950 **Edad Actual:** 69 Años \ 2 Meses \ 1 Días
Estado Civil: Casado
Dirección: MANZANA 14 CASA 14
Teléfono: 3006687675
Procedencia: VALLEDUPAR
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL- DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL- DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR - AMBULATORIO
Nivel - Estrato: REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Teléfono Resp:
Nº Ingreso: 2120678 **Fecha:** 01/08/2019 1:35:23 p. m.
Dirección Resp:
Causa Externa: Enfermedad_General
Finalidad Consulta: No_Aplica

LISTADO DE INTERCONSULTAS

Consecutivo Nº: 53113 **Área Servicio:** 017 SERV. AMBULATORIOS- CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA
Diagnóstico: M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO **Clase:** Impresion_Diagnostica
Servicio: 39140 INTERCONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA
Especialidad: 024 ORTOPEDIA Y ARTROSCOPIA
Motivo: PTE CON HIST DE LESION DE MANGUITO ROTADOR DE HOMBRO DERECHO, POR RMN, QUE CURSA CON DOLOR INCAPACITANTE REFRACTARIO A TTO FARMACOLOGICO
Observaciones:

Total Ítems: 1

Id:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MIRIAN MORON DE RUSILL	**Identificación:**	39006137	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	31/mayo/1950 **Edad Actual:** 69 Años \ 2 Meses \ 1 Días	**Estado Civil:**		Casado	
Dirección:	MANZANA 14 CASA 14	**Teléfono:**		3006687675	
Procedencia:	VALLEDUPAR	**Ocupación:**			

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL-DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL-DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR - AMBULATORIO	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 34** **(Fecha: 01/08/2019 04:14 p. m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 2120678 **Fecha:** 01/08/2019 1:35:23 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

DETALLE

FIBROMIALGIA

PTE CONOCIDA CON DOLOR MUSCULOESQUELETICO DIFUSO, CON ARTRALGIAS EN HOMBRO DERECHO Y RODILLA IZQ PERMANENTE, INCAPACITANTE, ACOMP DE ADORMECIMIENTO DE MANOS, SUEÑO NO REPARADOR. HA RECIBIDO TTO CON MEDICAMENTOS DEL PBS Y NOPBS, CON MEJORIA POBRE. EN LA ACTUALIDAD SU MAYOR DOLOR ES A NIVEL DE HOMBRO DERECHO Y RODILLA IZQ.

E.FISICO: BUENA APARIENCIA, PESO 72KG, TA 130/80
CP: PULMONES CLARO BIEN VENTILADOS SIN CREPITANTES, RUIDOS CARIDIACOS NORMALES
ARTICULAR: HOMBRO DER DOLOROSO A LA ROTACION Y ABDUCION, RODILLA IZQ CON CRUJIDOS FROTES CREPITOS Y ONDA LIQUIDA
MUSCULAR: MIALGIA DIFUSA, P.GATILLOS 10/18

PLAN:
1_ACETAMINOFEN+CODEINA 325+8MG - 1 TABLETA CADA 12 HORAS #180
2_MELOXICAM 15MG - 1 TABLETA AL DIA #90

EXAMENES

CANT	NOMBRES
1	39153 - EXAMENES DE RESONANCIA MAGNETICA RMN DE HOMBRO DERECHO
1	21102 - RX BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO RX DE RODILLAS AP COMPARATIVA

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
90	19915411	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA -

INTERCONSULTAS

39140 - INTERCONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA

MOTIVO: PTE CON HIST DE LESION DE MANGUITO ROTADOR DE HOMBRO DERECHO, POR RMN, QUE CURSA CON DOLOR INCAPACITANTE REFRACTARIO A TTO FARMACOLOGICO

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS

CODIGO **NOMBRE**

Id:

M791	MIALGIA	Ppal ☑ Fo Definitivo
Observaciones: FIBROMIALGIA		
M170	GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	Ppal ☐ Fo Presuntivo
M751	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO	Ppal ☐ Fo Presuntivo

DESTINO DEL PACIENTE Salida_Consulta_Externa

ORDENES MEDICAS CITA CON RESULTADOS

JORGE LUIS MURGAS GOMEZ
620 - REUMATOLOGIA
0776

IMAGEN RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICA S.A.S.

FICHA DE DATOS CLINICOS

VERSIO N. 04

VIGENCIA: 28/03/14

RM

Tipo de Estudio: Hombro Der Fecha: 08-11-19

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente: Miriam Flores

Nº Identificación:

Teléfono: 3900637

Edad: 60 Sexo: F X M

Correo Electrónico: Peso: 73

DATOS CLINICOS

Diagnóstico: Dolor fuerte en el hombro hace 1 año

Antecedentes Alérgicos: No operado No Fracturas

Embarazo: SI NO NA

OBSERVACIONES: PLACAS PRESTADAS SI NO

Diligenciado por: