DEPARTAMETO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR

FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES

MBRE DEL E
DECES
CODIGO
62
ET/367

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO		**RUEDA PLATA MISAEL**	
10	11	2019			
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	DIRECCION IPS
BN			7.483.307	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			RX DE HOMBRO		
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
			Sujeto de auditoria		
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS		

MEDICO DE REFERENCIA	SELLO AUTORIZADO	FIRMA USUARIO
	ÁREA DE SANIDAD CESAR AUTORIZADO	7483307

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 : 18/11/2019
Hora : 02:48 p.m.
Página 1/1

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

FACTURA DE VENTA FVC 741596

NIT 800140623 **Contrato:** 0229

18 nov 2019 02:50 p.m.

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

Paciente 7483307 MISAEL RUEDA PLATA Tipo: Cédula_Ciudadanía **Ingreso** 889891

Régimen Contributivo **Sexo** Masculino **Edad** 66 Años \ 4 Meses \ 14 Días **F. Nac.** 04/07/1953

Dirección MZ 12 CS 40 TRINITARIA **Teléfono** 3003522895 **Estrato** GENERAL

Autorización ET/367 **Fec Ingreso** 18/11/2019 **Facturador** 1065626433 - JHON FREDYS PINEDA BARROS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBROMédico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	$ 16.227,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 16.227,00

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	$ 16.227,00

TOTAL: DIECISEIS MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL



CC7483307
Documento de Identificación

RUEDA PLATA
Apellidos

MISAEL
Nombres

PADRE
Parentesco con Titular

04-JUN-2021
Fecha de Vencimiento

CC 1065640903
Titular

NIVEL EJECUTIVO
Categoria del Titular

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.483.307

RUEDA PLATA
APELLIDOS

MISAEL
NOMBRES

FIRMA



04-JUN-1953
Fecha de nacimiento

389091900
Numero de carné

O +
GS.Rh

M
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO



INDICE DERECHO

1065640903201603/09 09 10 42



FECHA DE NACIMIENTO 04-JUN-1953

BETULIA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S RH

M
SEXO

10-JUN-1975 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0304300-00165026-M-0007483307-20090730 0014171681A 1 29839740

IMAGEN RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICA S.A.S.

FECHA: 18 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : MISAEL RUEDA PLATA.
IDENTIF : 7483307.
EDAD : 66 AÑOS.
ESTUDIO : RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Hay signos difusos de osteoporosis se observa además estrechamiento del espacio articular acromioclavicular, formación de pequeños quistes subcondrales en las superficies articulares vecinas por osteoartrosis degenerativa. No se observan otras lesiones óseas ni articulares.

Atentamente;

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

Y.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden 1910013284

Fecha de Impresión 2019/10/11 10:07:47

Paciente : CC 7483307 MISAEL RUEDA PLATA

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

No. Historia : 7483307 PF 00

Fecha de Evolución : 2019/10/11

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Ubicación Sin Asignacisn de Cama

Edad : 66 A?os

Sexo : Masculino

Categoría : A

Ámbito : Ambulatorio

Catastrofica	Codigo	Servicio Solicitado / Prestación	Cantidad	Prioridad
NO	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1	NORMAL

Impresión Diagnóstica Código M190 Descripción ARTROSIS PRIMARIA DE OTRAS ARTICULACIONES

Datos Clinicos de Importancia RADIOGRAFIA DE HOMBRO BILATERAL AP Y LATERAL

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

RADIOGRAFIA DE HOMBRO BILATERAL AP Y LATERAL

Estudio de: (Parte del Cuerpo) RADIOGRAFIA DE HOMBRO BILATERAL AP Y LATERAL

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil NO **Requiere Ecografo Portatil** NO **Requiere Intensificador/Fluoroscopio** NO

Antecedentes NN

Observaciones NN

ORDENADO

22325 MURILLO DAZA EIBAR AGUSTIN

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

Firma: