	DEPARTAMETO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES		MBRE DEL E DECES CODIGO 62		IRD/275
FECHA		GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO		
DIA: 7	MES: 11 AÑO: 2019		RODRIGUEZ GUERRERO OLINTA		
TIPO FUNCIONARIO		CARNET N.	EDAD		
		49,744,616	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	
				49744616	

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 : 13/11/2019
Hora : 07:46 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 740549

13 nov 2019 07:48 a.m.

Código IPS 200010077901 **Plan** 0229

Paciente 49744616 OLINTA ISABEL RODRIGUEZ GUERRERO Tipo: Cédula_Ciudadanía **Ingreso** 888540

Régimen Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 60 Años \ 1 Meses \ 23 Días **F. Nac.** 20/09/1959

Dirección VALLEDUPAR **Teléfono** 3177775147 **Estrato** GENERAL

Autorización IRD/275 **Fec Ingreso** 13/11/2019 **Facturador** 1065837513 - EMMANUEL POLO ESCOBAR

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

CC49744616 **CASUR**
Documento de Identificación

RODRIGUEZ GUERRERO
Apellidos

OLINTA ISABEL
Nombres

CONYUGE
Parentesco con el titular

PERMANENTE **CC18966165**
Fecha de Vencimiento Titular

AGENTE (R)
Grado del Titular



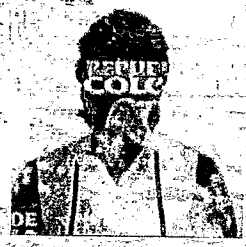
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **49.744.616**

RODRIGUEZ GUERRERO
APELLIDOS

OLINTA ISABEL
NOMBRES

FIRMA





20-SET-1959 **302644521**
Fecha de nacimiento Número de Carné

O+ **F**
GS. Rh Sexo

SANIDAD SOCIAL

INDICE DERECHO





FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-1959**
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-AGO-1988 BECERRIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1200100-00131140-F-0049744616-20081123 0006843008A 1 7780005116

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

MAMOGRAFIA

Fecha: 13-11-19.

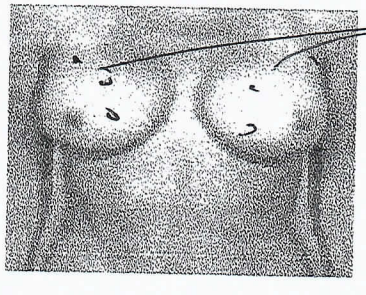
DATOS PERSONALES			
Nombre del paciente:	QUINTA NORIEGA		
Nº Identificación:	49744616	Edad:	60.

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 X	NO ____	
En caso Afirmativo	Abuela____ Madre X	Hermana____	Tía ____
Antecedentes Quirúrgicos	SI ____	NO X	
En caso Afirmativo señale la Causa			
Estética ____ Quistes ____	Biopsia ____	Otras Masas _____	
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 [X] NO [ ]

Técnico: Señalar el sitio de cicatrices o de masas palpables.

Dx no pared



Axilares

Pyp

Diligenciado por: _____

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden
1910003642
Fecha de Impresión
2019/10/03 10:37:57

Paciente : CC 49744616 OLINTA ISABEL RODRIGUEZ GUER **No. Historia :** 49744616 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** BENEFICIARIO **Categoría :**A
Fecha de Evolución : 2019/10/03 **Edad :** 60 A?os **Sexo :** Femenino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

Servicio Solicitado

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

	Código	Descripción
Impresión Diagnóstica	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Datos Clinicos de Importancia --------
Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas
NIEGA
Estudio de: (Parte del Cuerpo) MAMAS
Estudio de: (Parte del Cuerpo)
Requiere Equipo Portatil NO **Requiere Ecografo Portatil** NO **Requiere Intensificador/Fluoroscopio** NO

Antecedentes NIEGA
Observaciones PYP

Norelia Angarita Aguirre
MEDICO GENERAL
T.P. MA 932

ORDENADO

2006 ANGARITA AGUIRRE NORELIA AMPARO **Firma:**

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

IMAGEN RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICA S.A.S.

FECHA: 13 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : OLINTA ISABEL RODRIGUEZ GUERRERO.
IDENTIF : 49744616.
EDAD : 60 AÑOS.
ESTUDIO : MAMOGRAFIA BILATERAL.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Mamas de mediano tamaño de aspecto fibroglandular y moderado tejido lipomatoso.
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 1.
- Estudio mamográfico dentro de los límites normales benigno.

RECOMENDACIÓN: Se sugiere estudio mamográfico anual.

Atentamente;

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