DEPARTAMETO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR

FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES

MBRE DEL E
DECES
CODIGO
62

ET/314

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO			
8	11	2019		**LIZCANO TOLOZA OMAR**	
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	DIRECCION IPS
BN			91.340.597	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 TORAX AP Y LAT (871121)		
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
			Sujeto de auditoria		
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS		
MEDICO DE REFERENCIA			SELLO AUTORIZADO		FIRMA USUARIO

Hugo Alberto Martínez B.
Médico Cirujano - R.M. N°
Unilibre - C.C. 77.013.
Auditor Médico

AUTORIZADO

CC. 91340597

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 : 09:12 a.m.
Página 1/1

Vence en 30 Días

FACTURA DE VENTA FVC 740612

13 nov 2019 09:14 a.m.

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR
NIT 800140623 **Contrato:** 0229
DIRECCIÓN CL 14 15 78
Código IPS 200010077901 **Plan** 0229

Paciente 91340597 OMAR LIZCANO TOLOZA Tipo: Cédula_Ciudadanía **Ingreso** 888628
Régimen Contributivo **Sexo** Masculino **Edad** 58 Años \ 11 Meses \ 19 Días **F. Nac.** 24/11/1960
Dirección CR 5A 28 16 BR SANTA ROSA **Teléfono** 3022941612 **Estrato** GENERAL
Autorización ET/314 **Fec Ingreso** 13/11/2019 **Facturador** 1065837513 - EMMANUEL POLO ESCOBAR

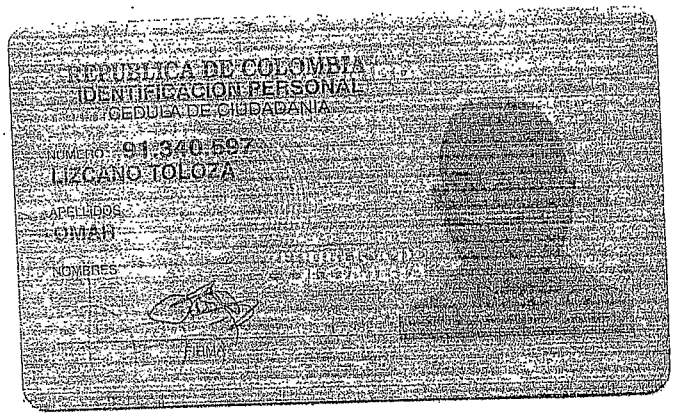
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL CON BARIOMédico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	$ 17.561,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 17.561,00

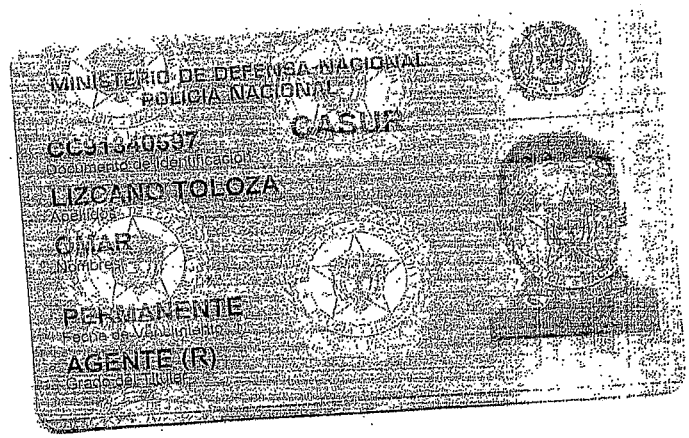
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS $ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION $ 0,00
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO $ 17.561,00

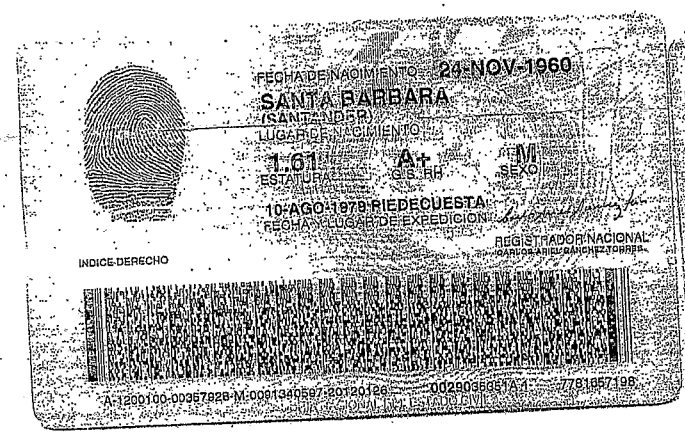
TOTAL: DIECISIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 91.340.597
LIZCANO TOLOZA
APELLIDOS
OMAR
NOMBRES
FIRMA


MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
CASUR
CC91340597
Documento de identificación
LIZCANO TOLOZA
Apellidos
OMAR
Nombres
PERMANENTE
Fecha de Vencimiento
AGENTE (R)
Grado del Titular


FECHA DE NACIMIENTO 24-NOV-1960
SANTA BARBARA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-AGO-1979 RIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1200100-00367828-M-0091340597-20120126-0029095057A1-7781857198

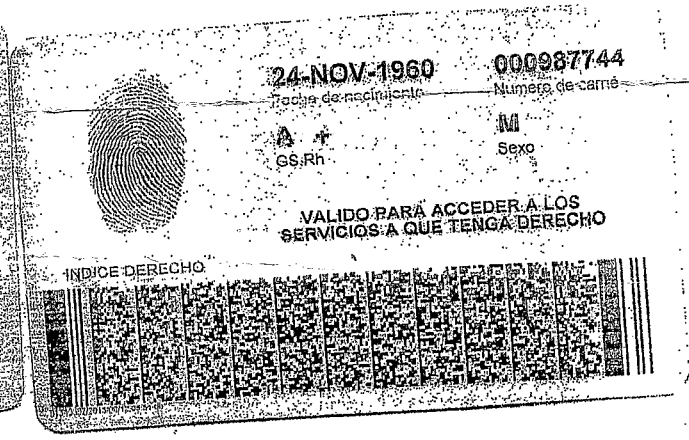

24-NOV-1960
Fecha de nacimiento
000987744
Numero de carné
A+
G.S. Rh
M
Sexo
VALIDO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO
INDICE DERECHO

IMAGEN RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICA S.A.S.

FECHA: 13 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : OMAR LIZCANO TOLOZA.
IDENTIF : 91340597.
EDAD : 58 AÑOS.
ESTUDIO : RADIOGRAFIA DE TORAX.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Existe leve incremento de la densidad del intersticio peribroncovascular con pérdida de la definición de las marcas vasculares periféricas en los lóbulos inferiores, cambios sugerentes de bronquitis. No se observan lesiones pleurales. Aorta elongada con placas de ateroma calcificado en el cayado. La silueta cardiaca y los hilios pulmonares son normales. Los hemidiafragmas poseen forma y posición normal con ángulos costo y cardiofrenicos libres. No se observan lesiones óseas.

Atentamente;

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

SP.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden 1910036616

Fecha de Impresión 2019/10/31 16:54:53

Paciente : CC 91340597 OMAR LIZCANO TOLOZA

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

No. Historia : 91340597 PF 00

Fecha de Evolución : 2019/10/31

Tipo Vinculación : COTIZANTE

Ubicación Sin Asignacisn de Cama

Edad : 58 A?os

Ámbito : Ambulatorio

Sexo :

Categoría : A

Masculino

Catastrofica	Codigo	Servicio Solicitado	Cantidad	Prioridad
		Prestación		
NO	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	1	NORMAL

Impresión Diagnóstica J219 — BRONQUIOLITIS AGUDA NO ESPECIFICADA

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** NO

ORDENADO

FLOREZ RADA JUAN MIGUEL

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

Firma:

Juan Miguel Florez
Médico
R.M.