DEPARTAMETO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR

FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES

MBRE DEL E
DECES
CODIGO
62

ET/087

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO		**PEREZ MORENO PIEDAD**	
2	11	2019		DIRECCION IPS	
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	CARRERA 17 A NO16-17
BN			CC39460748	AÑOS	UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO
Nº DE CONTRATO					**IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S**
23-7-20060-2019					SERVICIO SOLICITADO
TEL					**AUTORIZACION DE :**
					ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA
					TRANSVAGINAL
5891005					
3175170295					
					ORDEN VALIDA POR 60 DIAS
				Sujeto de auditoria	VALOR EN LETRAS
VALOR TOTAL					

MEDICO DE REFERNCIA	SELLO AUTORIZADO	FIRMA USUARIO
Hugo Alberto [illegible] P. Médico Cirujano - R.M. [illegible] Unilibre - C.C. 77.0[illegible] Auditor Médico	AREA DE SANIDAD CESAR AUTORIZADO	1143838979

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden
1908024207
Fecha de Impresión
2019/08/21 17:23:37

Paciente : CC 39460748 PIEDAD PATRICIA PEREZ MORENO **No. Historia :** 39460748 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** BENEFICIARIO **Categoría :**A
Fecha de Evolución : 2019/08/21 **Edad :** 34 A?os **Sexo :** Femenino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

Servicio Solicitado

Catastrofica	Codigo	Prestación	Cantidad	Prioridad
NO	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	1	NORMAL

	Código	Descripción
Impresión Diagnóstica	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL 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

Antecedentes

ORDENADO

---------- FLOREZ RADA JUAN MIGUEL **Firma:**

Juan Miguel Florez
Médico Ginecólogo
RM 4588

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL



CC39460748
Documento de Identificacion

PEREZ MORENO
Apellidos

PIEDAD PATRICIA DE JESUS
Nombres

CONYUGE
Parentesco con Titular

30-SEP-2020
Fecha de Vencimiento

CC74373889
Titular

NIVEL EJECUTIVO
Categoria del Titular

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.460.748**

PEREZ MORENO
APELLIDOS

PIEDAD PATRICIA DE JESUS
NOMBRES

Piedad Perez
FIRMA





30-SEP-1984
Fecha de nacimiento

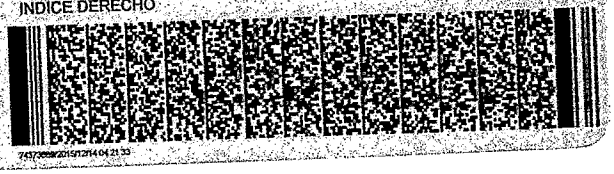
388868614
Numero de carné

A +
GS.Rh

F
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO



7437388820150214042133



FECHA DE NACIMIENTO **30-SEP-1984**

PLANETA RICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

17-ENE-2003 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



P-1200100-37117032-F-0039460748-20030806 0612203220A 01 128249402

IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S.

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 : 05/11/2019
Hora : 09:21 a.m.
Página 1/1

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR
NIT 800140623
DIRECCIÓN CL 14 15 78 Contrato: 0229

Vence en 30 Días

FACTURA DE VENTA FVC 739146

05 nov 2019 09:23 a.m.

Paciente 39460748 PIEDAD PATRICIA DE JESUS PEREZ MORENO Código IPS 200010077901 Plan 0229
Régimen Contributivo Sexo Femenino Edad 35 Años \ 1 Meses \ 5 Días Tipo: Cédula_Ciudadanía Ingreso 886772
Dirección CALLE 22 2 12 BR VILLA CASTRO F. Nac. 30/09/1984
Autorización ET/087 Fec Ingreso 05/11/2019 Facturador 1065641055 - WILSON UBALDO BELEÑO AREVALO Teléfono 3157592647 Estrato GENERAL

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
31401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINALMédico : 36516795 - INGRID DALLANA AVILEZ GONZALEZ	1,00	$ 19.494,75	$ 0,25	$ 0,00	$ 19.495,00

ALF

Sandra L. Zam

JP

ALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	
ALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
LOR ANTICIPO	$ 0,00
LOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
LOR DESCUENTO	
OR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 19.495,00

AL: DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FECHA: 05 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : PIEDAD PATRICIA DE JESUS PEREZ MORENO.
IDENTIF : 39460748.
EDAD : 35 AÑOS.
ESTUDIO : ECOGRAFIA DE TRANSVAGINAL
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Se realiza ecografía transvaginal con transductor intracavitario de 7.5Mhz, evidenciándose:
Útero en AVF, homogéneo, de bordes regulares, sin imágenes nodulares en su interior, el cual mide 8.1cm x 4.5cm x 5.3cm.
Cavidad endometrial secretora, mide 1.2cm.
Ambos ovarios son de tamaño, forma y volumen conservado.
El ovario derecho mide 2.2cm x 1.9cm x 1.4cm; para un volumen de 3.3cc.
El ovario izquierdo mide 2.3cm x 1.3cm x 2.0cm; para un volumen de 3.2cc.
No se evidencio líquido libre en fondo de saco al momento del estudio.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Ecografía transvaginal dentro de límites normales.

Atentamente;

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