



DEPARTAMENTO DE POLICIA DE CESAR AREA DE
SANIDAD CESAR
FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES

NOMBRE DEL E
DECES
CODIGO



62

ET/034

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO		SANJUAN BENITEZ SAID	
1	11	2019			
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	DIRECCION IPS
BN			RC 1067640096	AÑOS	CARRERA 17 A NO16-17
Nº DE CONTRATO			UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO		
23-7-20080-2019			IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S		
TEL			SERVICIO SOLICITADO		
			AUTORIZACION DE :		
			ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR		
			Y VESICULA		
5891005					
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
			Sujeto de auditoria		
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS		
MEDICO DE REFERENCIA			SELLO AUTORIZADO		
MEDICO CIRUJANO - PEDIATRA UNIVERSITARIO - C.C. 770182 ALCANTARA MEDICO			FIRMA LEGITIMADA 1090375659		



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 : 06/11/2019

Hora : 06:43 a.m.

Página 1/1

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

Contrato: 0229

FACTURA DE VENTA FVC 739293

06 nov 2019 06:45 a.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

Paciente 1067640096 SAID MATEO SAN JUAN BENITEZ

Tipo: RegistroCívil

Ingreso 886957

Régimen Contributivo

Sexo Masculino

Edad 0 Años \ 1 Meses \ 16 Días

F. Nac. 20/09/2019

Dirección VALLEDUPAR

Teléfono 313 601 92 43

Estrato GENERAL

Autorización ET/034

Fec Ingreso 06/11/2019

Facturador 1065626433 - JHON FREDYS PINEDA BARROS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULAMédico : 1126253126 - DAVID DONALDO ALTAMAR ZAPATA	1,00	\$ 21.904,50	\$ 0,50	\$ 0,00	\$ 21.905,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

VALOR ANTICIPO

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

VALOR DESCUENTO

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 0,00

\$ 0,00

\$ 21.905,00

TOTAL: VEINTIUN MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.093.292.312**

SANJUAN

APELLIDOS
VICTOR ALFONSO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **02-ABR-1990**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-ABR-2008 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2500100-00079782-M-1093292312-20080926 0003777029A 1 26256820

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS		 POLICIA NACIONAL
Código : 2AR-FR-0011			
Fecha: 25/09/2012	CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD POLICÍA NACIONAL		
VÁLIDA PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS MÉDICOS Y RECLAMAR MEDICAMENTOS			CITAS CESAR FECHA: 11/10/2019 PAGINA No1
FECHA DE EXPEDICIÓN: 11 OCTUBRE 2019 FECHA DE VENCIMIENTO: 31 MARZO 2020 COPIA No 1			
NÚMERO DE CONSTANCIA: TELÉFONO:			
MOTIVO	X	FIGURA EN SISTEMA	
NÚMERO DE CARNE: TELÉFONO: 5837453 CIUDAD: VALLEDUPAR EL SUSCRITO RESPONSABLE DE AFILIACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS HACE CONSTAR, QUE: EL SEÑOR (A) PT. SANJUAN VICTOR ALFONSO. CC. 1093292312. ESTÁ COTIZANDO AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL Y TIENE COMO BENEFICIARIOS A: HIJO SANJUAN BENITEZ SAID MATEO RC. 1067640096 OBSERVACIONES: Válido como soporte de afiliación al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, el Decreto 2353 en el art. 82. Menciona que si el régimen de excepción no contempla la posibilidad de afiliar cotizantes distintos a los de su propio régimen. "como por ejemplo lo impide el régimen militar y policial", el cónyuge del cotizante del régimen de excepción deberá permanecer obligatoriamente en el régimen contributivo y los beneficiarios (hijos) quedaran cubiertos obligatoriamente por el régimen de excepción (concepto 272311 del 28/02/2014 MINSALUD). VALIDA HASTA EL 31 MARZO 2020 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <u>Agente JUAN-MANUEL PADRON HOYER</u> Responsable de Afiliación y Actualización de Derechos </div> <div> <u>Agente JUAN-MANUEL PADRON HOYER</u> Elabora: </div> </div>			

FECHA: 06 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : SAID MATEO SAN JUAN BENITEZ.
IDENTIF : 1067640096.
EDAD : 1 MESES.
ESTUDIO : ECOGRAFIA HEPATOBILIAR.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Se realiza ecografía hepatobiliar con transductor de 3.5Mhz, evidenciándose:
Hígado de tamaño normal, homogéneo, de bordes regulares, sin imágenes focales ni difusas. El **LHD** mide 7.8cm.

Vías biliares intra y extra hepática de calibres normales.

Porta y colédoco de trayecto y calibre normal. La porta mide 0.4cm, el colédoco mide 0.2cm.

Vesícula biliar de paredes lisas, sin imágenes de cálculos ni masas en su interior.

Páncreas de tamaño normal, homogéneo, conservando sus relaciones vasculares.

El bazo es de tamaño normal, homogéneo mide 4.9cm.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Ecografía hepatobiliar dentro de límites normales.

Atentamente;



DR. DAVID ALTAMAR.

Médico Radiólogo.

M.30450

YB

Atentamente;



DRA. ASFEL OSPINO.

Medico Radiólogo.

RM.18559.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAV VALLEDUPAR

No Orden

1910027561

Fecha de Imposición

2019/10/24 14:24:41

Paciente : RC 1067640096 SAID MATEO SANJUAN BENITEZ

No. Historia : 1067640096 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Categoría :A

Fecha de Evolución : 2019/10/24

Edad : 1 Meses

Sexo :

Masculino

Ubicación Sin Asignación de Cama

Ámbito : Ambulatorio

Servicio Solicitado

Catastrofica Código

NO

881306

Prestación

ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA
BILIAR Y VE-SICULA +

Cantidad

Prioridad

1 NORMAL

Código

Descripción

Impresión Diagnóstica P599

ICTERICIA NEONATAL NO ESPECIFICADA

Datos Clínicos de Importancia ICTERICIA NEONATAL PROLONGADA EN ESTUDIO

Datos Relevantantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

NO EXISTE

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil

NO

Requiere Ecografo Portatil

NO

Requiere

Intensificador/Fluoroscopia

NO

Antecedentes

LA MADRE RECIBIO TRANSFUSION SANGUINEA DURANTE EL EMBARAZO

ORDENADO

4821995

LOPEZ HERNANDEZ CLARA INES

Firma:

CLARA INÉS LÓPEZ E

PEDIATRA

Reg. Med. 482/96

C.C. 49.736.184

Página 1 de 2

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

60650803

NUIP 1067640096

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código H Y E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - NOTARIA 3 VALLEDUPAR

Datos del inscrito

Primer Apellido SANJUAN Segundo Apellido BENITEZ

Nombre(s) SAID MATEO

Fecha de nacimiento Año 2 0 1 9 Mes S E P Día 2 0 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 15525434-4

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos BENITEZ VILLANUEVA MARILSA MILENA

Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 1090375659 Nacionalidad COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos SANJUAN VICTOR ALFONSO

Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 1093292312 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos SANJUAN VICTOR ALFONSO

Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 1093292312 Firma

Datos primer testigo Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Fecha de Inscripción Año 2 0 1 9 Mes O C T Día 0 8 Nombre y firma del funcionario que autoriza MARIBEL JULIO ACOSTA (E)

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA TERCERA DE VALLEDUPAR Como Notaria Tercera (E) del Circulo de Valledupar

HAGO CONSTAR: Que esta fotocopia se reproduce del original que reposa en los archivos de esta Notaria (Artículo 110 Decreto 1260 de 1970 y Artículo 21 Ley 962 de 2005) Valledupar 08 OCT 2019

MARIBEL JULIO ACOSTA NOTARIA TERCERA (E) DE VALLEDUPAR

REPUBLICA DE COLOMBIA MARIBEL JULIO ACOSTA - NOTARIA (E) REGISTRO CIVIL NOTARIA TERCERA DE VALLEDUPAR