



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

MBRE DEL E
DECES
CODIGO



62

ET/253

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO			
2	11	2019		TERAN MANDON SALOME	
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	DIRECCION IPS
BN			NUIP 1066294702	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 :		
			RX DE TORAX PA Y LATERAL		
5891005					
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
			Sujeto de auditoria		
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS		
MEDICINA			REFERENCIA		
Firma Alberto Martinez P. Medico Cirujano - R.M. No. 1585 Uniquere - C.C. 77.015.800 Auditor Medico			SELLO AUTORIZADO ÁREA DE CESAR AUTORIZADO		
			FIRMA USUARIO #77194.741		



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 : 09/11/2019

Hora : 09:46 a. m.

Página 1/1

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

Contrato: 0229

FACTURA DE VENTA FVC 740120

09 nov. 2019 09:48 a. m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

Paciente 1066294702 SALOME TERAN MANDON

Régimen Contributivo Sexo Femenino

Edad 4 Años \ 2 Meses \ 5 Días

Tipo: Registro Civil

Ingreso 888037

Dirección villa TAXI MZ A CA 11

F. Nac. 04/09/2015

Teléfono 315 403 12 50

Estrato GENERAL

Autorización ET/253

Fec Ingreso 09/11/2019

Facturador 1065626433 - JHON FREDYS PINEDA BARROS

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

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

VALOR ANTICIPO

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 17.561,00

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

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA

FECHA: 09 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : SALOME TERAN MANDON.
IDENTIF : 1066294702.
EDAD : 4 AÑOS.
ESTUDIO : RX DE TORAX.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

No se observan lesiones pulmonares ni pleurales. La silueta cardiomediastínica, los hilos pulmonares y el patrón vascular pulmonar presentan características radiológicas 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.
Médico Radiólogo
Lector B certificado por NIOSH
RM 02295.

NP.



RECETARIOS MÉDICOS

CÓDIGO	FR-GA-21
VERSIÓN	02
FECHA	05/12
HOJA	1/1

Fecha: 10/09/15

H.C. 1066294702

Edad: 4 años

T/A

Nombres:

Salome

teran

Mandon.

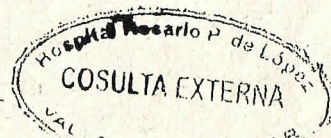
R/.

* Rx de fórar PA y lateral

DX

FIRMA DEL MÉDICO

Dr. Iván Fco. Álvarez Orozco
NEUMÓLOGO - PEDIATRA
Universidad de Bosque
R.M. 2531 - D.S. 77184.229



ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ		CODIGO: VERSION: FECHA: HOJA: Pagina 1/2
892399994	035 EVOLUCION CONSULTA EXTERNA	
N° Historia Clínica: 1066294702		

Id: DATOS PERSONALES			
Nombre Paciente:	SALOME TERAN MANDON	Identificación:	1066294702 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento:	04/Septiembre/2015 Edad Actual:	4 Años 0 Meses 16 Días	Estado Civil: Soltero
Dirección:	MZA A CASA 11	Teléfono:	3154031250
Procedencia:	VALLEDUPAR	Ocupación:	

DATOS DE AFILIACIÓN			
Entidad:	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL- DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR	Regimen:	Regimen Simplificado
Plan Beneficios:	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL- DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR - AMBULATORIO	Nivel - Estrato:	REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO		FOLIO N° 1	(Fecha: 10/09/2019 01:46 p.m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		N° Ingreso:	2134694 Fecha: 10/09/2019 3:28:16 p.m.
Finalidad Consulta:	No Agrega	Causa Externa:	Otra

DETALLE FAMILIAR: MARTA MANDON (MADRE) CELULAR: 3154031250 MOTIVO DE CONSULTA: "REMITIDO POR PEDIATRIA" ENFERMEDAD ACTUAL: MADRE REFIERE QUE LA PACIENTE DESDE LOS 3 AÑOS COMENZO HA PRESENTAR EPISODIOS BRONCO obstructivos CARACTERIZADO POR TOS, ESTRUDOR Y DISNEA CON VARIAS URGENCIAS, ESTE AÑO CON MULTIPLES EPISODIOS DE FORMA RECURRENTE ACTUALMENTE HACE 15 DIAS CON TOS Y RINORREA ESCASA. POR LO QUE CONSULTA PARA VALORACION POR NEUMOLOGIA PEDIATRICA.

ANTECEDENTES: PERINATALES: FRUTO DE EMBARAZO (CONTROLADO), SEROLOGIAS VIH, TOXOPLASMA (NEGATIVO), PARTO POR (CESAREA), RECIEN NACIDO A LAS (38 SEMANAS), PESO: (3880 KG), TALLA (51 CM), COMPLICACIONES PERINATALES: (ASPIRACION DE LIQUIDO MECONIAL) QUE AMERITO 10 DIAS EN UCI. PATOLOGIAS: NEGAS HOSPITALARIOS: SI, UCI POR ASPIRACION MECONIAL, Y OCASION POR GASTROENTERITIS FAMILIARES: PRIMA ASMA.

ALIMENTARIOS: NORMAL ALÉRGICOS: NO

QUIRÚRGICOS: NOTRANSFUSIONALES: NO CONTACTO CON TOSEDOR CRÓNICO, TB O FUMADOR: NO AMBIENTE: LIBREVIVIENDA: HUMANO, HUMEDAD (NO), MASCOTAS (SI), PELUCHES (SI), TAPETES (NO), CORTINAS (SI), TRATAMIENTO ACTUAL: BECLOMETASONA INHALADOR Y SALBUTAMOL, KETOTIFENO JARABE, REVISIÓN POR SISTEMA SINTOMAS NAALES: CONGESTIÓN Y/O OBSTRUCCIÓN NASAL (SI) 3/7, PRURITO NASAL (SI) 3/7, RINORREA (SI) 5/7, ESTORNUDOS FRECUENTES EN SALVAS (SI) 3/7, RONQUIDO (OCASIONAL), RESPIRACIÓN ORAL (SI), SUEÑO (TRANQUILO), SUDORACIÓN NOCTURNA EXCESIVA (NO), HALITOSIS MATINAL (NO), REPIERE PAUSAS RESPIRATORIAS DURANTE EL SUEÑO (NO), HIPERACTIVO (SI), SINTOMAS RESPIRATORIOS BAJOS: TOS DIURNA (SI) 5/7, TOS NOCTURNA (SI) 5/7, TOS CON LLANTO Y EJERCICIO (SI), HISTORIA DE INFECCIONES RECURRENTES (NO), HISTORIA DE ATORAMIENTO POR CUERPO EXTRAÑO: (NO) SINTOMAS DIGESTIVOS: (NO) HABITO INTESTINAL: (DIA POR MEDIO) SINTOMAS EN PIEL: (NO)

NEURODESARROLLO: (NORMAL) EXAMEN FISICO: PESO (15.5 KG), TALLA: (103 CM), FC: (100) LPM, FR: 20 X MIN, SPO2: (98) % OJOS NORMALES, NARIZ: NO CONGESTIÓN NASAL, LEVE HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES, NO DOLOR EN SENOS PARANASALES, OTOSCOPIA DERECHA NORMAL, IZQUIERDA NORMAL, BOCA - FARINGE SIN ALTERACIONES, AMIGDALAS GRADO II, NO ESCURRIMIENTO NASAL POSTERIOR, TORAX SIMETRICO, EXPANSIÓN NORMAL, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, EN PULMONES RUIDOS RESPIRATORIOS CON SIBILANCIAS ESCASAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, ABDOMEN NORMAL, PIEL: XERODERMIA, NO LESIONES EN PLIEGUES, OSTEOARTICULAR NORMAL, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL NORMAL, NO HIPOCRATISMO DIGITAL, PARA CLINICOS: NO TRAE IMPRESIÓN CLINICA 1 ASMA PERSISTENTE MODERADA 2, RINITIS PERSISTENTE MODERADA 3, TRASTORNO RESPIRATORIO

ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ

892399994

035

EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 1066294702

CODIGO:

VERSION:

FECHA:

HOJA: Pagina 2/2

DEL SUENO
PERSISTENTE NO CONTROLADA Y RINITIS PERSISTENTE NO CONTROLADA Y TRASTORNO RESPIRATORIO DEL SUENO SE DEJA MANEJO CONTROLADOR Y DE RESCATE RECOMENDACIONES GENERALES Y AMBIENTALES. SOLICITO ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y CONTROL POR NEUMOPEDIATRIA EN 1-2 MESES PLAN: **S/S IXX DE TORAX Y CAVUM FARINGEO** SALBUTAMOL INH 100 MCG 3 PUFF CADA 4 HORAS POR TOS O POR RUIDOS EN EL PECOHO** INFLABON INH 50 MCG 2 PUFF EN LA MANANA Y 2 PUFF EN LA NOCHE CON INHALOCAMARA DE FORMA CONTINUA. CANTIDAD #3 *** MONTELUKAST TABLETA MASTICABLE DE 4 MG DAR USO: UNA TABLETA TODAS LAS NOCHES EN FORMA CONTINUA. CANTIDAD #30 ** RINAID NASAL SPRAY USO 1 SPRAY EN CADA FOSA NASAL TODAS LAS NOCHES PREVIO LAVADO NASAL #3*** CITA CONTROL CON NEUMOLOGIA PEDIATRICA EN 1-2 MESES.

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
1	1059049-1	SALBUTAMOL (ASTHALIN) HEA INHALADOR 100MCG/200 INHALADOR

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
J459	ASMA NO ESPECIFICADA
J104	RINITIS ALERGICA NO ESPECIFICADA
G473	APNEA DEL SUENO

DESTINO DEL PACIENTE Salida Consulta Externa

ORDENES MEDICAS CITA DE NEUMOLOGIA PEDIATRICA EN 1 MES

Ivan fco Alvarez O

IVAN FRANCISCO ALVAREZ OROZCO
111- NEUMOLOGIA PEDIATRICA

2531

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

RC1066294702
Documento de Identificación

TERAN MANDON
Apellidos

SALOME SOFIA
Nombres

HIJO(A)
Parentesco con Titular

04-SEP-2022 CC.77194741
Fecha de Vencimiento Titular

NIVEL EJECUTIVO
Categoría del Titular



04-SEP-2015 389096890
Fecha de nacimiento Número de carné

O + F
GS.Rh Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO



771947412015041222 01:55:37