



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

MBRE DEL E
DECES
CODIGO
62



ET/062

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO			
1	11	2019		MARTINEZ TORTELA SAMUEL	
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	DIRECCION IPS
BN			RC 1064800064	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			TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE		
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
VALOR TOTAL			Sujeto de auditoria		
			VALOR EN LETRAS		
MEDICO DE REFERENCIA			SELLO AUTORIZADO		FIRMA USUARIO



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 : 01:50 p.m.

Página 1/1

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

FACTURA DE VENTA FVC 739213

NIT 800140623

Contrato: 0229

05 nov 2019 01:52 p.m.

DIRECCIÓN CL 14 15 78

Código IPS 200010077901 Plan 0229

Paciente 1064800064 SAMUEL MARTINEZ TORTELA

Tipo: RegistroCívil

Ingreso 886867

Régimen Contributivo

Sexo Masculino

Edad 6 Años \ 3 Meses \ 24 Días

F. Nac. 12/07/2013

Dirección VALLEDUPAR

Teléfono 301 730 99 39

Estrato GENERAL

Autorización ET/062

Fec Ingreso 05/11/2019

Facturador 1065837513 - EMMANUEL POLO ESCOBAR

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : 900741031 - DIAGNOSTICO E IMAGENES DEL VALLE IPS S.A.S.	1,00	\$ 82.488,25	(\$ 0,25)	\$ 0,00	\$ 82.488,00

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

\$ 82.488,00

TOTAL: OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

51837585

NUIP: 004.800.004

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía: COLOMBIA - CESAR - CHIRIGUANA

Datos del inscrito

Primer Apellido: MARTINEZ Segundo Apellido: TORIELLO
Nombre(s): RAFAEL DAVID

Fecha de nacimiento: Año 2012 Mes JUL Día 12 Sexo (en letras): MASCULINO Grupo sanguíneo: A Rh Factor: Rh+
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO. Número certificado de nacido vivo: 123456789

Datos de la madre: Apellidos y nombres completos: TORIELLO MILEATH SYRKY JULIETH
Documento de identificación (Clase y número): 004.800.922 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre: Apellidos y nombres completos: MARTINEZ ANCARITA GUILLERMO ANTONIO
Documento de identificación (Clase y número): 004.800.397 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante: Apellidos y nombres completos: MARTINEZ ANCARITA GUILLERMO ANTONIO
Documento de identificación (Clase y número): 004.800.397 Firma: *[Firma]*

Datos primer testigo: Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma: *[Firma]*

Datos segundo testigo: Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma: *[Firma]*

Fecha de inscripción: Año Mes Día
Nombre y firma del funcionario que autoriza: *[Firma]*
Nombre y firma: *[Firma]*

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

* 51837585 *

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

NU1064800064
Documento de Identificación

MARTINEZ TORTELLO
Apellidos

SAMUEL DAVID
Nombres

HIJO(A)
Parentesco con Titular

12-JUL-2020
Fecha de Vencimiento

CC8798397
Titular

NIVEL EJECUTIVO
Categoría del Titular



12-JUL-2013
Fecha de nacimiento

389036021
Numero de carné

O +
GS.Rh

M
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO



4796387201064800064

FECHA: 05 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : SAMUEL MARTINEZ TORTELA.
IDENTIF : 1064800064.
EDAD : 6 AÑOS.
ESTUDIO : TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Se practicó barrido helicoidal desde la base del cráneo al vertex; evidenciándose:

Ventrículos en línea media de tamaño y configuración normal.

Adecuada diferenciación entre sustancia gris y blanca.

Sin cambios de la densidad del parénquima cerebral y cerebeloso sugerentes de lesiones intracraneales.

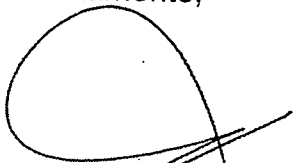
Fosa posterior y región de los ángulos cerebelos pontinos libres de lesiones.

Área selar, paraselar y retro-ocular de apariencia normal.

Planos óseos que conforman la bóveda craneana íntegros.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Sin cambios de la densidad del parénquima cerebral y cerebeloso sugerentes de lesiones intracraneales.

Atentamente,



DR. RODRIGO SOCARRAS.

Medico Radiólogo.

RM.10353.

SP.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1911000927

Fecha de Impresión

2019/11/01 15:13:10

Paciente : RC 1064800064 SAMUEL DAVID MARTINEZ TORT

No. Historia : 1064800064 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Categoría :A

Fecha de Evolución : 2019/11/01

Edad : 6 Años

Sexo :

Masculino

Ubicación Sin Asignación de Cama

Ámbito : Ambulatorio

Servicio Solicitado

Catastrófica Código

NO 879111

Prestación

TOMOGRAMIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO
SIMPLE

Cantidad

Prioridad

1 PRIORITARIO

Código

Descripción

Impresión Diagnóstica R51X

CEFALEA

Datos Clínicos de Importancia

DESDE HACE 2 SEMANAS CON EPISODIOS DE CEFALEA, CON AGUDIZACIÓN EN ESTA SEMANA, ASOCIADA A MAREOS, VISION BORROSA, REFIERE QUE VE DOBLE. (SIGNOS DE ALARMA)

Datos Relevantantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

NO EXISTE

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

CRANEO

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

ORDENADO

4821995

LOPEZ HERNANDEZ CLARA INES

C:\IPS\Reportes\ rptpatol.rpt

Firma:

CLARA INES LOPEZ H.

PEDIATRA
Reg. Med. 482195
C.C. 49.735.194

IMAGEN
RADIOLOGICA
DIAGNOSTICA S.A.S.

COMPLETOS
CLINICOS

VIGENCIA:
A:
26/03/14

TOMOGRAFIA

Tipo de Estudio:

Clonados

Fecha: *05/11/19*

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente:

Samuel Martinez Bello

N° Identificación:

1054000064

Teléfono:

Edad:

Sexo: F M

Peso:

Paciente

Correo Electrónico:

DATOS CLINICOS

Diagnóstico:

Pte con cefalea persistente

Antecedentes Alérgicos:

Embarazo: SI NO NA

OBSERVACIONES: PLACAS PRESTADAS SI NO

genciado por: