



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

MBRE DEL E
DECES
CODIGO
62



ET/032

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO			
1	11	2019		MOSQUERA LEYVA SARA	
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	DIRECCION IPS
BN			RC 1241088306	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 :		
			RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL		
5891005			AP Y LATERAL		
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
			Sujeto de auditoria		
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS		
MEDICO DE REFERENCIA			SELLO AUTORIZADO		FIRMA USUARIO
Dr. Juan Carlos Mosquera Leyva Medico Cirujano Especialista - CC. Trauma y Ortopedia			AUTORIZADO		Dr. Juan Carlos Mosquera Leyva



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 : 08/11/2019

Hora : 02:50 p.m.

Página 1/1

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

Contrato: 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

FACTURA DE VENTA FVC 739988

08 nov 2019 02:52 p.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

Paciente 1241088306 SARAS LEIVA MOSQUERA

Tipo: RegistroCivíl

Ingreso 887862

Régimen Contributivo

Sexo Femenino

Edad 0 Años \ 5 Meses \ 22 Días

F. Nac. 17/05/2019

Dirección VALLEDUPAR

Teléfono 3008456260

Estrato GENERAL

Autorización ET/032

Fec Ingreso 08/11/2019

Facturador 1065613731 - MIGUEL ARIAS ARAUJO

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)Médico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	\$ 15.448,75	\$ 0,25	\$ 0,00	\$ 15.449,00

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

\$ 15.449,00

TOTAL: QUINCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA



REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia
Registro Civil



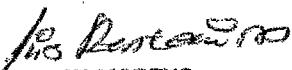
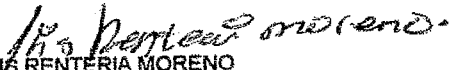
NUIP		1241088306		REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO		Indicativo Serial		59144342	
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina									
Registraduría	☒	Nociva	☐	Número	☐	Consulado	☐	Correimiento	☐
Inspección de Policía	☐	Código	A 2 U						
COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - VALLEDUPAR - CLINICA MEDICOS S.A. *									
Datos del inscrito									
Primero Apellido					Segundo Apellido				
MOSQUERA					LEYVA				
SARA ISABEL									
Fecha de nacimiento									
Año	2	0	1	9	Mes	M	A	Y	Día
					1		7		
Sexo (en letras)					FEMENINO				
Grupo sanguíneo					O				
Factor RH					POSITIVO				
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Correimiento s/a Inspección)									
COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR *									
Tipo de documento antecedente o Declaración de Testigo									
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *					Número certificado de nacido vivo				
					15453262-7 *				
Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los declarantes para el primer apellido del inscrito)									
Apellidos y nombres completos									
LEYVA ARRIETA DIANA MARCELA *									
Documento de identificación (Clase y número)									
CC No. 1068386087					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 indique los declarantes para el segundo apellido del inscrito)									
Apellidos y nombres completos									
MOSQUERA MOSQUERA LUIS CARLOS *									
Documento de identificación (Clase y número)									
CC No. 11814879					Nacionalidad				
					COLOMBIA *				
Datos del declarante									
Apellidos y nombres completos									
MOSQUERA MOSQUERA LUIS CARLOS *									
Documento de identificación (Clase y número)									
CC No. 11814879					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					Nombre y firma del funcionario que autoriza				
Año	2	0	1	9	Mes	M	A	Y	Día
					2		7		
					ZULMA CAMACHO - FRANCISCO BAUTE				
					Nombre y firma				
Reconocimiento interno					Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento				
					ZULMA CAMACHO - FRANCISCO BAUTE				
					Nombre y firma				
LIBRO DE VARIOS: FOLIO 159: 27/05/2019									
ESPACIO PARA NOTAS									

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



59144342

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA REGISTRADURIA DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 115 DEL DECRETO 1260 DE 1970 Y EL DECRETO 270 DE 1972. ESTE REGISTRO NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO ARTICULO 2º FECHA DE EXPEDICION

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS	 POLICIA NACIONAL
Código : 2AR-FR-0011	CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL	
Fecha: 25/09/2012		
VÁLIDA PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS MÉDICOS Y RECLAMAR MEDICAMENTOS		CITAS CESAR FECHA: 26/04/2019 PAGINA No1
FECHA DE EXPEDICIÓN: 01/07/2019 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/11/2019 COPIA No 1		
NÚMERO DE CONSTANCIA:		TELÉFONO: 5837453
MOTIVO	☒ X	FIGURA EN SISTEMA
NÚMERO DE CARNE: TELÉFONO: CIUDAD: VALLEDUPAR EL SUSCRITO RESPONSABLE DE AFILIACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS HACE CONSTAR, QUE: EL SEÑOR (A) PT. LUIS CARLOS MOSQUERA MOSQUERA CC 11814879 ES TITULAR DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL Y TIENE COMO BENEFICIARIOS A: HIJO SARA ISABEL MOSQUERA LEYVA RC 1241088306 OBSERVACIONES: Válido como soporte de afiliación al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, el Decreto 2363 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). Realizar el trámite en TAHUM por pérdida de carnet. VALIDA HASTA EL 30/11/2019.		
 Agente IRIS RENTERIA MORENO Responsable de Afiliación y Actualización de Derechos		 Patrullero IRIS RENTERIA MORENO Elabora:

FECHA: 08 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : SARA MOSQUERA LEIVA.
IDENTIF : 1241088306.
EDAD : 5 MESES.
ESTUDIO : RADIOGRAFIA DE CADERA.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

La densidad radiológica, forma y posición de las estructuras óseas visualizadas y específicamente de los núcleos de osificación de las epífisis femorales es simétrica y normal. Los ángulos acetabulares son asimétricos y dentro de los parámetros normales para la edad cronológica (derecho 29° - izquierdo 22°). Los arcos de Shenton son continuos. Específicamente no hay cambios radiológicos que correspondan a enfermedad luxante de la cadera. Los espacios y relaciones articulares sacroiliacos y la sínfisis del pubis están conservados.

Atentamente,

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

SP.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1910029686

Fecha de Impresión

2019/10/26 9:14:13

Paciente : RC 1241088306 SARA ISABEL MOSQUERA LEYVA

No. Historia : 1241088306 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Categoría : A

Fecha de Evolución : 2019/10/26

Edad : 5 Meses

Sexo :

Femenino

Ubicación Sin Asignación de Cama

Ámbito : Ambulatorio

Servicio Solicitado

Catastrofica Código
NO 873411

Prestación
RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION
COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +

Cantidad Prioridad
1 NORMAL

Código Descripción
P073 OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO

Datos Clínicos de Importancia SS RX DE CADERAS (TAMIZAJE) DESCARTAR DISPLASIA CONGENITA DE
CADERAS

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

NO EXISTE

Estudio de: (Parte del Cuerpo) ARTICULACION COXO FEMORAL

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil

NO

Requiere Ecografo Portatil

NO

Requiere

Intensificador/Fluoroscopia

NO

ORDENADO

4821995

LOPEZ HERNANDEZ CLARA INES

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

Firma:

CLARA INES LOPEZ H
PEDIATRA
Reg. Med. 482/95
C.C. 49.735.194