DEPARTAMETO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR

FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES

MBRE DEL E
DECES
CODIGO
62

ET/379

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO			
8	11	2019		**RINCON GAONA SEBASTIAN**	
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	DIRECCION IPS
BN			CC79815135	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			RX DE PIE AP Y LAT		
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
			Sujeto de auditoria		
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS		
MEDICA DE REFERENCIA			SELLO AUTORIZADO		FIRMA USUARIO

Hugo Alberto Martínez P.
Médico Cirujano
Unimet - C.C. 77.[illegible]
Auditor Médico

AUTORIZADO

79815135

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 : 15/11/2019
Hora : 04:36 p.m.

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

FACTURA DE VENTA FVC 741242

NIT 800140623 **Contrato:** 0229

15 nov 2019 04:39 p.m.

DIRECCIÓN CL 14 15 78 **Código IPS** 200010077901 **Plan** 0229

Paciente 79815135 SEBASTIAN RINCON GAONA Tipo: Cédula_Ciudadanía **Ingreso** 889444

Régimen Contributivo **Sexo** Masculino **Edad** 44 Años \ 10 Meses \ 9 Días **F. Nac.** 06/01/1975

Dirección MN O CS 9 URB CEIBA ALTAGRACIA **Teléfono** 3143381480 **Estrato** GENERAL

Autorización ET/379 **Fec Ingreso** 15/11/2019 **Facturador** 1065626433 - JHON FREDYS PINEDA BARROS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERALMédico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	$ 12.520,50	$ 0,50	$ 0,00	$ 12.521,00

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	$ 12.521,00

TOTAL: DOCE MIL QUINIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC79815135 CASUR
Documento de Identificación

RINCON GAONA
Apellidos

SEBASTIAN
Nombres

PERMANENTE
Fecha de Vencimiento

INTENDENTE JEFE (R)
Grado del Titular

06-ENE-1975 000506041
Fecha de nacimiento Numero de carné

O + M
GS.Rh Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.815.135
RINCON GAONA
APELLIDOS
SEBASTIAN
NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1975
SANTANA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-OCT-1994 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

R-1E00150-00614600-M-0079815135-20140828 0039709211A 5 42238110

Autorizo RX del pie derecho.

79815135

IMAGEN RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICA S.A.S.

FECHA: 15 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : SEBASTIAN RINCON GAONA.
IDENTIF : 79815135.
EDAD : 44 AÑOS.
ESTUDIO : RX DE PIE DERECHO.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Existe aumento de la desviación hacia dentro de la falange proximal del primer dedo por Hallux Valgus. No se observan otras alteraciones óseas. Los espacios y relaciones articulares están conservados.

Atentamente;

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

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
.ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden 1910018530

Fecha de Impresión 2019/10/17 10:06:23

Paciente : CC 79815135 SEBASTIAN RINCON GAONA

Tipo de Plan : EPS

No. Historia : 79815135 PF 00

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Fecha de Evolución : 2019/10/17 **Tipo Vinculación :** COTIZANTE

Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Edad :** 44 A?os **Categoría :** C

Ámbito : Ambulatorio **Sexo :** Masculino

Catastrofica	Codigo	Servicio Solicitado / Prestación	Cantidad	Prioridad
NO	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	1	NORMAL

Impresión Diagnóstica	Código	Descripción
	M511	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA

Datos Clinicos de Importancia RX DE PIE BILATERAL DORSO PLANTAR CON APOIYO

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

RX DE PIE BILATERAL DORSO PLANTAR CON APOIYO

Estudio de: (Parte del Cuerpo) RX DE PIE BILATERAL DORSO PLANTAR CON APOIYO

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil NO **Requiere Ecografo Portatil** NO **Requiere Intensificador/Fluoroscopio** NO

Antecedentes NN

Observaciones NN

ORDENADO

22325 MURILLO DAZA EIBAR AGUSTIN

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

Firma:

Página 1 de 1