	DEPARTAMETO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR **FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES**	MBRE DEL E DECES CODIGO 62	ET/011

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO		**PACHECO MORON SHARLIN**	
31	10	2019			
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	DIRECCION IPS
BN			CC1047214334	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			**RADIOGRAFIA DE RODRIGUEZ AP Y LATERAL**		
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
			Sujeto de auditoria		
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS		

MEDICO DE REFERNCIA	SELLO AUTORIZADO	FIRMA USUARIO
Hugo Alberto Martínez P. Médico Cirujano - R.M. 00[illegible] Uuilibre - C.C. 77.015.88[illegible] Auditor Médico	ÁREA DE SANIDAD CESAR AUTORIZADO	

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 : 04:29 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 740021

08 nov 2019 04:31 p.m.

Código IPS 200010077901 **Plan** 0229

Paciente 1047214334 SHARLIN PACHECO MORON Tipo: Cédula_Ciudadanía **Ingreso** 887904

Régimen Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 33 Años \ 9 Meses \ 22 Días **F. Nac.** 17/01/1986

Dirección CL 14 A 19C 61 **Teléfono** 301 240 3526 **Estrato** GENERAL

Autorización ET/011 **Fec Ingreso** 08/11/2019 **Facturador** 1065613731 - MIGUEL ARIAS ARAUJO

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERALMédico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	$ 16.226,50	$ 0,50	$ 0,00	$ 16.227,00
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) (54)Médico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	$ 7.174,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.174,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 23.401,00

TOTAL: VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.047.214.334
PACHECO MORON

APELLIDOS
SHARLIN

NOMBRES

FIRMA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC 1047214334
Documento de Identificación

PACHECO MORON
Apellidos

SHARLIN
Nombres

17-ENE-2023
Fecha de Vencimiento

PATRULLERO
Grado del Titular

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1986
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-FEB-2004 GALAPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1200100-01032053-F-1047214334-20180816, 0062317393A.1 7805090509

17-ENE-1986
Fecha de nacimiento

098728796
Numero de carné

O +
GS.Rh

F
Sexo

INDICE DERECHO

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

1047214334/20150404/25.03.43:28

IMAGEN RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICA S.A.S.

FECHA: 08 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : SHARLIN PACHECO MORON.
IDENTIF : 1047214334.
EDAD : 33 AÑOS.
ESTUDIO : RADIOGRAFIA DE RODILLA COMPARATIVAS.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

La densidad radiológica, forma y posición de las estructuras óseas visualizadas es normal, con corticales y superficies articulares lisas. Los espacios y relaciones articulares femorotibial, femororotuliano y los planos grasos están conservados. No existen calcificaciones peri-articulares.

Atentamente,

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

SP.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden
1910031078
Fecha de Impresión
2019/10/28 10:46:32

Paciente : CC 1047214334 SHARLIN PACHECO MORON **No. Historia :** 1047214334 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** COTIZANTE **Categoría :** A
Fecha de Evolución : 2019/10/28 **Edad :** 33 A?os **Sexo :** Femenino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

Servicio Solicitado

Catastrofica	Codigo	Prestación	Cantidad	Prioridad
NO	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	1	NORMAL

Código	Descripción
Impresión Diagnóstica Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Datos Clinicos de Importancia --------
Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas
DOLOR RODILLAS
Estudio de: (Parte del Cuerpo) RX RODILLAS COMPARATIVAS AP Y LATERAL
Estudio de: (Parte del Cuerpo)
Requiere Equipo Portatil NO **Requiere Ecografo Portatil** NO **Requiere Intensificador/Fluoroscopio** NO
Antecedentes DOLOR
Observaciones DOLOR

ORDENADO

ROLONG ARGALLE EMMA VIRGINIA **Firma:**