



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

LIBRE DEL E
DECES
CODIGO



62

IRD/279

FECHA

GRADO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO

DIA

MES

AÑO

7

11

2019

ANDRADE COLON SOL FANNY

TIPO FUNCIONARIO

CARNET N.

EDAD

AÑOS

CARRERA 17 A NO16-17

23-7-20060-19

UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S

SERVICIO SOLICITADO

TEL

5891005

3175170295

ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR

ORDEN VALIDA POR 60 DIAS

Sujeto de auditoria

VALOR TOTAL

VALOR EN LETRAS

MEDICO DE REFERENCIA

SELLO AUTORIZADO

FIRMA USUARIO

Medico Cirujano - R.M. 1015
Cesar - C.C. 77015
Audiotor Medico



FANNY
49760420



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 : 13/11/2019

Hora : 08:27 a.m.

Página 1/1

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

Contrato: 0229

FACTURA DE VENTA FVC 740585

13 nov 2019 08:29 a.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

Paciente 49760420 SOL FANNY ANDRADE COLON

Régimen Contributivo Sexo Femenino

Edad 49 Años \ 10 Meses \ 29 Días

Tipo: Cédula_Ciudadanía Ingreso 888594

F. Nac. 15/12/1969

Dirección SANTA ROSA

Teléfono 310 369 8748

Estrato GENERAL

Autorización IRD279

Fec Ingreso 13/11/2019

Facturador 1067917477 - PAMELA HENAO HENAO

CÓDIGO

NOMBRE

CANT

VR UNIT

AJUSTE

VR PAC

VR ENT

PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS

881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MASMédico : 26989225 - ASFEL MILENA OSPINO ALMENAREZ	1,00	\$ 20.378,75	\$ 0,25	\$ 0,00	\$ 20.379,00
--------	---	------	--------------	---------	---------	--------------

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

\$ 20.379,00

TOTAL: VEINTE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC49760420 CASUR
Documento de Identificación

ANDRADE COLON
Apellidos

SOL FANNY
Nombres

CONYUGE
Parentesco con Titular

PERMANENTE
Fecha de Vencimiento

SUBOFICIAL (R)
Categoria del Titular

CC77152378



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 49.760.420

ANDRADE COLON

APELLIDOS
SOL FANNY

NOMBRES

REGISTRADOR NACIONAL




15-DIC-1969
Fecha de nacimiento

A +
GS.Rh

F
Sexo

SANIDAD

INDICE DERECHO



7716237600000728 16.34.30



FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1969

EL COPEY
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-SEP-1988 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1200100-00148209-F-0049760420-20090128 0009721857A 1 9921969618

FECHA: 13 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : SOL FANNY ANDRADE COLON.
IDENTIF : 49760420.
EDAD : 49 AÑOS.
ESTUDIO : ECOGRAFIA DE TIROIDES.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Se realiza ecografia de tiroides con transductor lineal de alta frecuencia; evidenciándose:

Glándula tiroides de tamaño normal, homogénea, de bordes regulares.

El istmo tiroideo de tamaño normal, mide 0.27cm.

El lóbulo tiroideo derecho mide 4.0cm por 1.0cm por 1.6cm, con una imagen nodular, ovalada, hipoeecogenica, de aspecto sólido, de bordes difusos e irregulares más ancha que alta, mide 0.8cm.

El lóbulo tiroideo izquierdo mide 3.8cm por 1.0cm por 1.5cm.

Relaciones vasculares conservadas.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

- Nódulo tiroideo izquierdo, levemente sospechoso.
- TI-RADS 3.

Atentamente;



DR. OLMEDO SAMPER.

Medico Radiólogo.

RM.165.

NP.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1905031429

Fecha de Impresión
2019/05/27 17:11:10

Paciente : CC 49760420 SOL FANNY ANDRADE COLON

Tipo de Plan : EPS

No. Historia : 49760420 PF 00

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Categoría :A

Fecha de Evolución : 2019/05/27

Edad : 49 Años

Sexo :

Femenino

Ubicación Sin Asignación de Cama

Ámbito : Ambulatorio

Catastrófica Código
NO 881141

Servicio Solicitado
Prestación
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES
CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

Cantidad Prioridad
1 NORMAL

Impresión Diagnóstica Código Descripción
E039 HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO

Datos Clínicos de Importancia -----

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

DOLOR EN REGION TIROIDICA DE PREDOMINIO DRECHO ,
ECOGRAFIA TIROIDICA

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil

NO

Requiere Ecografo Portatil

NO

Requiere

Fluoroscopia

NO

Antecedentes

HIPOTIROIDISMO

ORDENADO

TORRES RAMOS EDWIN

Dr. Edwin Torres Ramos
MD - RM
C.O. 5.174

Firma:

C:\NPS\Reportes\rptpatol.rpt