

			DEPARTAMENTO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES			MBRE DEL E		
						DECES		
						CODIGO		
						62		
FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO				
DIA	MES	AÑO		BETANCOURT MENA JULIO				
23	11	2019						
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD				
BN			CC1065850860	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					
			RADIOGRAFIA DE TORAX PA O PA Y LATERAL					
5891005								
3175170295								
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS					
			Sujeto de auditoria					
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS					
MEDICO DE PERFECCIONAMIENTO			SELLO AUTORIZADO			FIRMA USUARIO		
Hugo Alberto Pérez P. Médico Cirujano - R.M. Utilizac - C.C. 77016388 Auditor Médico			 ÁREA DE SANIDAD CESAR AUTORIZADO 			Julio Cesar		

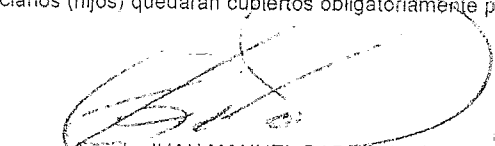
Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS		 POLICIA NACIONAL
Código : 2AR-FR-0011	CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD POLICÍA NACIONAL		
Fecha: 25/09/2012	VÁLIDA PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS MÉDICOS Y RECLAMAR MEDICAMENTOS		CITAS CESAR FECHA: 19/11/2019
FECHA DE EXPEDICIÓN: 19 NOVIEMBRE 2019 FECHA DE VENCIMIENTO: 29 FEBRERO 2020 COPIA No 1			
NÚMERO DE CONSTANCIA: TELÉFONO: 5837453			
MOTIVO	X	FIGURA EN SISTEMA	
NÚMERO DE CARNE: TELÉFONO: 5837453 CIUDAD: VALLEDUPAR EL SUSCRITO RESPONSABLE DE AFILIACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS HACE CONSTAR, QUE: EL SEÑOR (A) IJO. BETANCOURT HERRERA RAMITH ELIAS. CC. 77187213. ESTÁ COTIZANDO AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL Y TIENE COMO BENEFICIARIOS A: HIJO BETANCOURT MENA JULIO CESAR CC. 1065850860 OBSERVACIONES: Válido como soporte de afiliación al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, el Decreto 2353 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 27231 del 28/02/2014 MINSALUD). VALIDA HASTA EL 29 FEBRERO 2020 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  Agente JUAN MANUEL PADRON HOYER Responsable de Afiliación y Actualización de Derechos </div> <div>  Agente JUAN MANUEL PADRON HOYER Elaboro: </div> </div>			

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 : 03/12/2019

Hora : 08:03 a.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 744190

03 dic 2019 08:05 a.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

Paciente 1065850860 JULIO CESAR BETANCOURT MENA

Régimen Contributivo

Sexo Masculino

Edad 20 Años \ 5 Meses \ 6 Días

Tipo: Cédula_Ciudadanía Ingreso 893254

Dirección valledupar

F. Nac. 27/06/1999

Autorización ET/761

Fec Ingreso 03/12/2019

Facturador 1065613731 - MIGUEL ARIAS ARAUJO

Estrato GENERAL

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
871121	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL CON BARIOMédico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	\$ 17.561,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 17.561,00

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

TOTAL: DIECISIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

\$ 17.561,00

[Signature]

REPRESENTANTE LEGAL

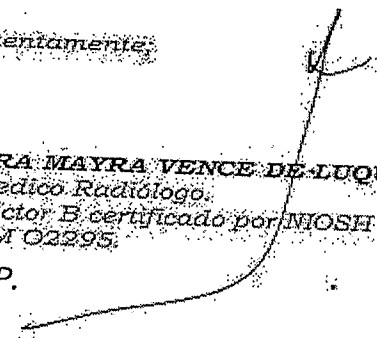
ACEPTADA

FECHA: 03 DE DICIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : JULIO CESAR BETANCOURT MENA.
IDENTIF : 1065850860.
EDAD : 20 AÑOS.
ESTUDIO : RADIOGRAFIA DE TORAX.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

No se observan lesiones pulmonares ni pleurales. La silueta cardiomediastínica, los hilos pulmonares y el patrón vascular pulmonar presentan características radiológicas normales. Los hemidiafragmas poseen forma y posición normal con ángulos costo y cardiofrenicos libres. No se observan lesiones óseas.

Atentamente



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

SP.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.065.850.860

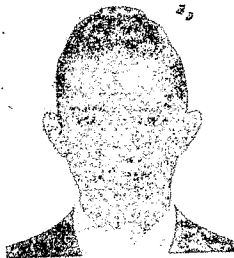
BETANCOURT MENA

APELLIDOS

JULIO CESAR

NOMBRES

Julio Betancourt
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1999
VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81

ESTATURA

O+

G S RH

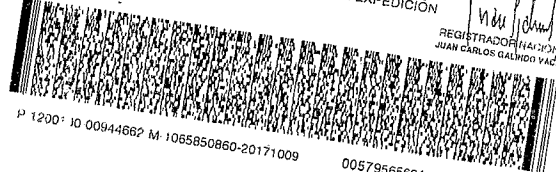
M

SEXO

14-JUL-2017 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR (HAY) A
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P 1200: ID 00944662 M 1065850860-20171009

0057956562A 2

4433384



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

Paciente: CC 1065850860 JULIO CESAR BETANCOURT MEN
Tipo de Plan: EPS
Plan: PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Fecha de Evolución: 2019/11/08
Ubicación: Sin Asignación de Cama

No Orden
1911008494
Fecha de Impresión
2019/11/08 13:45:34

No. Historia: 99062704906 PF 0

Tipo Vinculación: BENEFICIARIO
Edad: 20 Años
Ámbito: Ambulatorio
Sexo:

Categoría: A
Masculino

Catastrófica Código
NO 871121

Prestación
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL,
DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON
BARIO) +

Servicio Solicitado

Cantidad Prioridad
1 NORMAL

Impresión Diagnóstica Código
Datos Clínicos de Importancia M954

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

Descripción
DEFORMIDAD ADQUIRIDA DE COSTILLAS Y TORAX.

Estudio de: (Parte del Cuerpo)
Estudio de: (Parte del Cuerpo)
Requiere Equipo Portatil

RX DE TORAX AP Y LATERAL

ORDENADO

☐ NO Requiere Ecografo Portatil
BERMUDEZ ORJUELA JERSON FABIAN

Requiere Intensificador Fluoroscopia
Jerson Bermudez Orjuela
MEDICO
Universidad Metropolitana
C. 1063 922 340

☐ NO

Firma:

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1911008494

Fecha de Impresión
2019/11/08 13:45:34

Paciente : CC 1065850860 JULIO CESAR BETANCOURT MEN

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Fecha de Evolución : 2019/11/08

Ubicación Sin Asignación de Cama

Antecedentes

Observaciones

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Edad : 20 Años

Ámbito : Ambulatorio

Sexo :

Categoría : A
Masculino

No. Historia : 99062704906 PF 0

ORDENADO

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

BERMUDEZ ORJUELA JERSON FABIAN

Jerson Bermúdez Orjuela
MEDICO
Universidad Metropolitana
C.C. 1963 952.340

Firma: