



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

MBRE DEL E

DECES

CODIGO



62

ET/288

FECHA

GRADO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO

DIA

MES

AÑO

2

11

2019

ANTELIZ RAMOS KAREN

TIPO FUNCIONARIO

CARNET N.

EDAD

DIRECCION IPS

BN

CC1104015213

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 :

ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL

5891005

3175170295

ORDEN VALIDA POR 60 DIAS

Sujeto de auditoria

VALOR EN LETRAS

VALOR TOTAL

MEDICO DE REFERENCIA

SELLO AUTORIZADO

FIRMA USUARIO

Hugo Alberto Martínez
Medico Cirujano - RN 00320
Unilob - CC 77015482
Auditor Medico

AREA DE SANIDAD
AUTORIZADO



Karen Jorgarita
C 1104015213

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.104.015.213
ANTELIZ RAMOS

APELLIDOS
KAREN MARGARITA
NOMBRES

Karen Margarita



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CO110-015213
Documento de identificación

ANTELIZ RAMOS

KAREN MARGARITA

CONYUGE
Titular

06-MAY-2020 CO110-010626

NIVEL EJECUTIVO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1995

VALLEDUPAR

(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

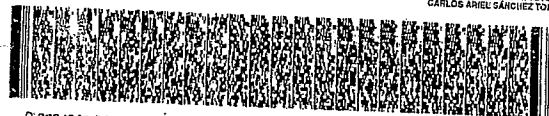
1.61 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

16-MAY-2013 SAN PEDRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL GARCIA TORRES



P-2824000-00447502-F-1104015213-20130710 0033912255A 1 39160151



INDICE DERECHO

06-MAY-1995

Fecha de nacimiento

O +

GS Rn

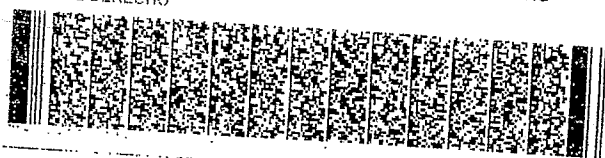
389072229

Numero de carne

F

Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO



4:30

Vieenes

FECHA: 02 DE DICIEMBRE DEL 2019.

NOMBRE : KAREN MARGARITA ANTELIZ RAMOS.
IDENTIF : 1104015213.
EDAD : 24 AÑOS.
ESTUDIO : ECOGRAFIA TRANSVAGINAL.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Se realiza ecografía transvaginal con transductor intracavitario de 7.5Mhz, evidenciándose:

Útero en AVF, de tamaño normal, homogéneo, de bordes regulares, sin imágenes nodulares en su interior, el cual mide 8.1cm x 4.4cm x 6.1cm.

Cavidad endometrial lineal, mide 0.3cm.

El ovario derecho de tamaño, forma y volumen conservado, mide 2.9cm x 2.0cm x 1.8cm; para un volumen de 5.7cc.

El ovario izquierdo aumentado de tamaño, mide 3.9cm x 3.7cm x 2.8cm; para un volumen de 21.4cc, por presencia de una imagen anecoica, de aspecto quístico, con septos finos y ecos en su interior, mide 3.5cm x 2.5cm.

No se evidencio líquido libre en fondo de saco al momento del estudio.

Se observaron vasos venosos pélvicos y uterinos dilatados (diámetro máximo de 0.6cm), tortuosos, con flujo invertido a la valoración color doppler.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

- Quiste complejo Vs quiste hemorrágico en ovario izquierdo.
- Varices uterinas y pélvicas bilaterales (síndrome de congestión pélvica).

Atentamente;


DRA. ASFEL OSPINO.
Medico Radiólogo.
RM.18559.
NP.

Versión 03

www.irdsas.com

Valledupar César - Carrera 17A No. 16-17 Hernando De Santana
PBX: 589 1005 / Celular: 350 860 6105

Sede La Jagua de Ibirico
Diagonal 1 No. 3A-173 Tel. 576 9786 / Cel. 315 243 8261

Vigencia 21/06/2013
La Loma - Av. Principal Calle 10 No. 19-11
Tel. 553 3433 / Cel. 316 227 6924



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1910028282

Fecha de Impresión
2019/10/25 8:11:58

Paciente : CC 1104015213 KAREN MARGARITA ANTELIZ RA

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Fecha de Evolución : 2019/10/25

Ubicación Sin Asignación de Cama

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Edad : 24 Años

Ámbito : Ambulatorio

Sexo :

Categoría : A
Femenino

No. Historia : 1104015213 PF 00

Catastrófica Código
NO 881401

Prestación

Servicio Solicitado

ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA
TRANSVAGINAL +

Cantidad Prioridad
1 NORMAL

Impresión Diagnóstica Código
N838

Descripción

OTROS TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DEL OVARIO DE LA TROMPA DE
FALLOPIO

Datos Clínicos de Importancia

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

OPVARIOS POLIQUISTICOS

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

OVARIOS UTERO Y ANEXOS

Requiere Equipo Portatil

NO

Requiere Ecografo Portatil

NO

Requiere Intensificador/Fluoroscopia

NO

ORDENADO

O?ATE GARCIA ANGELA MARIA

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

Firma: