DEPARTAMETO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR

**FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES**

MBRE DEL E
DECES
CODIGO
62

ET/785

| FECHA | | | GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | |
| 25 | 11 | 2019 | | | |
| TIPO FUNCIONARIO | | | CARNET N. | EDAD | GARZON GUERRERO LUIS |
| BN | | | CC1067714386 | AÑOS | |
| Nº DE CONTRATO | | | UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO | | CARRERA 17 A NO16-17 |
| 23-7-20060-2019 | | | IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S | | |
| TEL | | | SERVICIO SOLICITADO | | |
| 5891005 | | | ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS | | |
| 3175170295 | | | | | |
| VALOR TOTAL | | | Sujeto de auditoria | ORDEN VALIDA POR 60 DIAS | |
| MEDICO DE REFERENCIA | | | VALOR EN LETRAS | | |

Hugo Alberto Martínez P.
Médico Cirujano - R.M. 5-90380
Unilibre - C.C. 77.015.882
Auditor Médico

SELLO AUTORIZADO

ÁREA DE SANIDAD CESAR
AUTORIZADO

FIRMA USUARIO

1067714386

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC1067714386
Documento de Identificación

GARZON GUERRERO
Apellidos

LUIS ARTURO
Nombres

16-FEB-2020
Fecha de Vencimiento

PATRULLERO
Grado del Titular

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.714.386

GARZON GUERRERO
APELLIDOS

LUIS ARTURO
NOMBRES

FIRMA

16-FEB-1988
Fecha de nacimiento

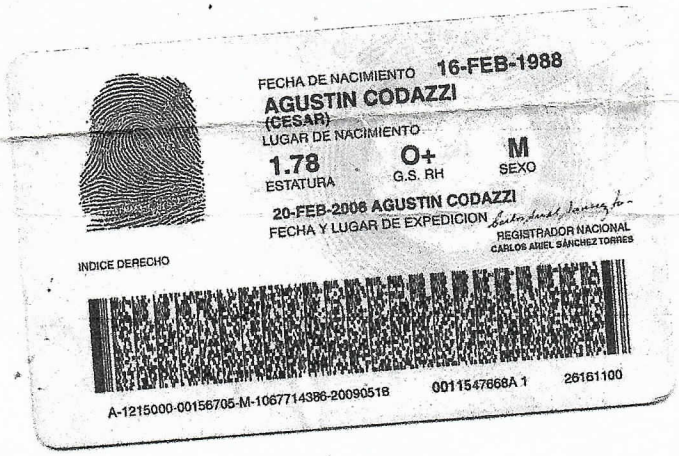
094174147
Numero de carné

O +
GS.Rh

M
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO


FECHA DE NACIMIENTO 16-FEB-1988
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

20-FEB-2008 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1215000-00156705-M-1067714386-20090518 0011547868A 1 26161100

3505635404

Referencia Sanidad

IMAGEN RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICA S.A.S.

**FECHA: 03 DE DICIEMBRE DE 2019.**

**NOMBRE : LUIS GARZON GUERRERO.**
**IDENTIF : 1067714386.**
**EDAD : 31 AÑOS.**
**ESTUDIO : ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS.**
**ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR**

Se realiza ecografía de vías urinarias con transductor de 3.5Mhz evidenciándose:
Ambos riñones de tamaño, forma y posición normal, de bordes regulares, de ecogenecidad y relación corticomedular conservada.
El riñón derecho mide 10.2cm x 3.3cm, el espesor cortical mide 1.3cm, con una con una imagen hiperecogénica, que deja sombra acústica posterior, compatible con cálculo, en grupo calicial medio, mide 0.7cm, sin dilatación de su sistema pielocalicial.
El riñón izquierdo mide 10.3cm x 4.5cm, el espesor cortical mide 1.3cm, sin imágenes de cálculo ni dilatación de su sistema pielocalicial.
Vejiga de buena plenificación de paredes libres, sin imágenes de cálculos ni masas en su interior.
Próstata de tamaño y volumen conservado, homogénea, de bordes regulares, sin imágenes quísticas, nodulares ni calcificaciones en su interior, la cual mide 2.4cm x 2.5cm x 2.3cm; para un peso de 7.6gr.
Se realizó exploración de la cavidad vesical posterior a la micción, sin evidencia de residuo significativo.

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:** Nefrolitiasis derecha sin fenómenos obstructivos.

*Atentamente;*

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

# 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 :** 09:11 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 744247

**03 dic 2019 09:13 a.m.**

**Código IPS** 200010077901 **Plan** 0229

**Paciente** 1067714386 LUIS GARZON GUERRERO Tipo: Cédula_Ciudadanía **Ingreso** 893331

**Régimen** Contributivo **Sexo** Masculino **Edad** 31 Años \ 9 Meses \ 16 Días **F. Nac.** 16/02/1988

**Dirección** VALLEDUPAR **Teléfono** 3135298322 **Estrato** GENERAL

**Autorización** ET/785 **Fec Ingreso** 03/12/2019 **Facturador** 1065837513 - EMMANUEL POLO ESCOBAR

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR RAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS** | | | | | |
| 881332 | ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL62Médico : 1126253126 - DAVID DONALDO ALTAMAR ZAPATA | 1,00 | $ 25.661,50 | $ 0,50 | $ 0,00 | $ 25.662,00 |

| | |
|---|---|
| **VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** | |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION** | |
| **VALOR ANTICIPO** | |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** | $ 0,00 |
| **VALOR DESCUENTO** | $ 0,00 |
| **VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** | $ 25.662,00 |

**TOTAL:** VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD
# ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
# ESPAB VALLEDUPAR

**No Orden** 1908009134
**Fecha de Impresión** 2019/08/08 16:58:05

**Paciente :** CC 1067714386 LUIS ARTURO GARZON GUERRER
**Tipo de Plan :** EPS
**Plan :** PLAN INTEGRAL DE ATENCION
**Fecha de Evolución :** 2019/08/08
**Ubicación** Sin Asignacisn de Cama

**No. Historia :** 1067714386 PF 00
**Tipo Vinculación :** COTIZANTE
**Edad :** 31 A?os
**Ámbito :** Ambulatorio
**Sexo :**
**Categoría :** A
Masculino

| Catastrofica | Codigo | Servicio Solicitado / Prestación | Cantidad | Prioridad |
|---|---|---|---|---|
| NO | 881332 | ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) + | 1 | NORMAL |

**Impresión Diagnóstica** Código N200 Descripción CALCULO DEL RI?ON
**Datos Clinicos de Importancia** ------
**Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas**

**Estudio de: (Parte del Cuerpo)**
**Estudio de: (Parte del Cuerpo)**
**Requiere Equipo Portatil** NO **Requiere Ecografo Portatil** NO **Requiere Intensificador/Fluoroscopio** NO

**Antecedentes**
**ORDENADO**
1065620097
C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt
DELUQUE PLATA REYES ALBERTO

**Firma:** Reyes Deluque Plata
MEDICO
C.C. 1.065.620.097

POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD
# ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
# ESPAB VALLEDUPAR

**No Orden**
1908009134
**Fecha de Impresión**
2019/08/08 16:58:05

**Paciente :** CC 1067714386 LUIS ARTURO GARZON GUERRER **No. Historia :** 1067714386 PF 00
**Tipo de Plan :** EPS
**Plan :** PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** COTIZANTE **Categoría :**A
**Fecha de Evolución :** 2019/08/08 **Edad :** 31 A?os **Sexo :** Masculino
**Ubicación** Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

**Observaciones**

PACIENTE MASCULINO CON CUADRO CLINICO DE APROXIAMD AMENTE 1 MES DE EVOLUCION CONSISTENT EEN DOLOR ABDOMINAL IRRADIADO A REGION LUMBAR ACOMPAQDO A DISURIA, COLURIA ACOMPAQDO DE PULO PERCUSION DERECHA POSITIVA MOTIVIO POR EL CUAL SE ORDENA IMAGEN DIAGNO

**ORDENADO**

1065620097 DELUQUE PLATA REYES ALBERTO

**Firma:** MEDICO
C.C. 1.065.620.097

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt