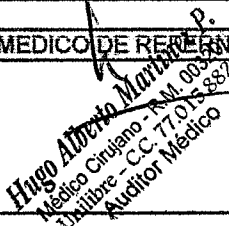
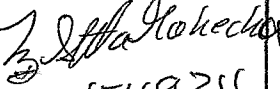


			DEPARTAMENTO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES			MBRE DEL E		
						DECES		
						CODIGO		
						62		
						ET/871		
FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO				
DIA	MES	AÑO						
28	11	2019		MAHECHA NAVIA LUZ				
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD				
BN			CC55154934	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 AP Y LATERAL					
5891005								
3175170295								
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS					
			Sujeto de auditoria					
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS					
MEDICO DE REFERENCIA			SELLO AUTORIZADO			FIRMA USUARIO		
 Hugo Alberto Martínez P. Médico Cirujano - RM 003582 Unifibre - CC 77013882 Auditor Médico			 ÁREA DE SANIDAD CESAR AUTORIZADO			 55154934		

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CASUR

CC55154934
Documento de Identificación

WAHECHA NAVIA
Apellidos

LUZ STELA
Nombres

CONYUGE
Parentesco con Titular

PERMANENTE
Fecha de Vigencia

AGENTE (R)
Categoría del Titular

CC72071523
Titular



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 55-154-934

WAHECHA NAVIA
NOMBRES

LUZ STELA
NOMBRES

Wahecha Navia
FIRMA



06-ENE-1969
Fecha de nacimiento

B +
GS, RH

SANIDAD

302680571
Numero de carné

F
Sexo



INDICE DERECHO



72071523/06071541523

FECHA DE NACIMIENTO: **06-ENE-1969**

TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

18-AGO-1987 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE JERECIO



REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANTANA TORRES

A-12001-00-00163798-F-0055154934-20090722 0013734033A 1 7820004912





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 : 02/12/2019

Hora : 04:51 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 744055

02 dic 2019 04:53 p.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

Paciente 55154934 LUZ STELA MAHECHA NAVIA

Régimen Contributivo Sexo Femenino

Dirección BRR 1 MAYO

Tipo: Cédula_Ciudadanía Ingreso 893100

Edad 50 Años \ 10 Meses \ 27 Días F. Nac. 06/01/1969

Teléfono 3114340912- Estrato GENERAL

3155415260

Autorización ET/871

Fec Ingreso 02/12/2019

Facturador 1065613731 - MIGUEL ARIAS ARAUJO

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
871121	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

\$ 17.561,00

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

REPRESENTANTE LEGAL

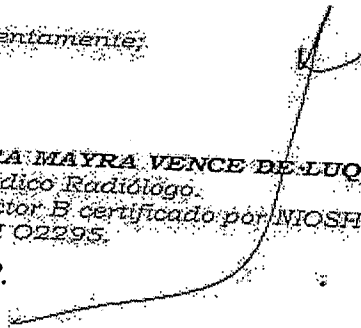
ACEPTADA

FECHA: 02 DE DICIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : LUZ STELA MAHECHA NAVIA.
IDENTIF : 55154934.
EDAD : 50 AÑOS.
ESTUDIO : RADIOGRAFIA DE TORAX.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

En la región perihiliar izquierda se observan algunas densidades redondeadas con centro radiolúcido que podrían corresponder a la presencia de bronquiectasias. No se observan otras lesiones pulmonares ni pleurales. La silueta cardiomedíastínica, los hilios pulmonares y el patrón vascular pulmonar presentan características radiológicas normales. Los hemidiafragmas poseen forma y posición normal con ángulos costo y cardiofrenicos libres. Hay signos de espondiloartrosis dorsal.

Atentamente,


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

SP.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1911024572

Fecha de Imposición
2019/11/23 8:40:58

Paciente : CC 55154934 LUZ STELA MAHECHA NAVIA

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Fecha de Evolución : 2019/11/23

Ubicación Sin Asignación de Cama

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Edad : 50 Años

Ámbito : Ambulatorio

No. Historia : 55154934 PF 00

Sexo :

Categoría : A
Femenino

Catastrófica Código
NO 871121

Prestación

Servicio Solicitado

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

Cantidad Prioridad
1 NORMAL

Impresión Diagnóstica Código
K589

Datos Clínicos de Importancia

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

NO

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

TORAX

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil

NO

Requiere Ecografo Portatil

NO

Requiere

Intensificador/Fluoroscopia

NO

ORDENADO

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

O?ATE GARCIA ANGELA MARIA

Firma: