



CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

Contrato: 0229-1

DIRECCIÓN CL 14 15 78

FACTURA DE VENTA FVC 744875

05 dic 2019 10:01 a.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229-1

Paciente 42485720 LUZ ARIZA MOLINA

Tipo: Cédula_Ciudadanía Ingreso 894101

Régimen Contributivo

Sexo Femenino

Edad 70 Años \ 6 Meses \ 6 Días

F. Nac. 30/05/1949

Dirección na

Teléfono 3006194497

Estrato GENERAL

Autorización

Fec Ingreso 05/12/2019

Facturador 1065837513 - EMMANUEL POLO ESCOBAR

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL Médico : 36516795 - INGRID DALLANA AVILEZ GONZALEZ	1,00	\$ 62.135,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 62.135,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR DESCUENTO

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 62.135,00

TOTAL: SESENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

[Signature]

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC 42485720 CASUR

Documento de Identificación

ARIZA MOLINA
Apellidos

LUZ MILA
Nombres

CONYUGE
Parentesco con Titular

PERMANENTE
Fecha de Vigencia

CC 1391013
Titular

AGENTE (R)
Categoría del Titular



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

42.485.720

NUMERO

ARIZA DE MARIN

APELLIDOS

LUZMILA

NOMBRES

FIRMA



03-MAY-1949 302681595

Fecha de nacimiento Numero de carné

O + F

GS Rh Sexo

SANIDAD

INDICE DERECHO




FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1949

VALLEDUPAR

(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-FEB-1973 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VAZHA

A-1200100-37164273-F-0042485720-20080104 0024208004G 02 232582475




MAMOGRAFIA

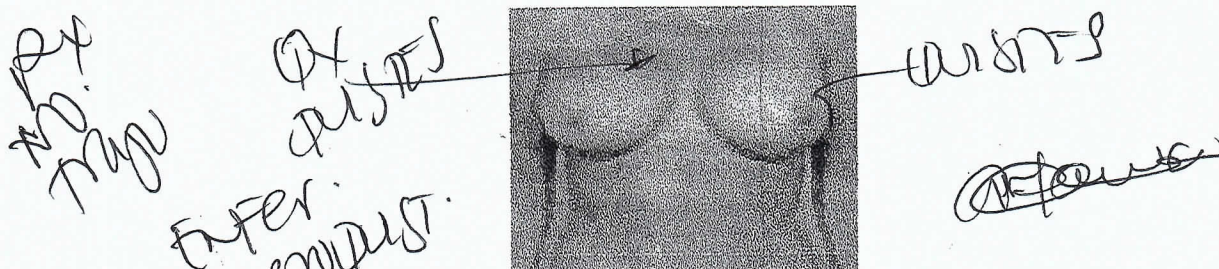
Fecha: _____

DATOS PERSONALES		
Nombre del paciente:	WZRUZA ANZA	
Nº Identificación:	4248572	Edad: 70

DATOS CLINICOS			
Motivo del presente estudio			
Control	SI _____	NO _____	
Sensación de Masa	SI _____ NO ☒	Mama Der. _____	Mama Izq. _____
Dolor	SI _____ NO ☒	Mama Der. _____	Mama Izq. _____
Secreción por el pezón	SI _____ NO ☒	Mama Der. _____	Mama Izq. _____
Estudio pre-quirúrgico	SI _____ NO ☒	Mama Der. _____	Mama Izq. ☒
Antecedentes de Cáncer de Mama en la Familia		SI _____	NO ☒
En caso Afirmativo	Abuela _____	Madre ☒	Hermana _____ Tía _____
Antecedentes Quirúrgicos	SI ☒	NO ☒	
En caso Afirmativo señale la Causa			
Estética _____	Quistes ☒	Biopsia _____	Otras Masas _____
Conoce el resultado de la Patología Biopsia practicada?		SI ☒	NO _____
Cual?		maligna	
Está recibiendo Terapia Hormonal?		SI _____	NO ☒
En caso Afirmativo desde Cuando?			

Paciente con estudios anteriores?: SI ☒ NO ☐

Técnico: Señalar el sitio de cicatrices o de masas palpables.



Diligenciado por: _____

FECHA: 05 DE DICIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : LUZMILA ARIZA.
IDENTIF : 42485720.
EDAD : 70 AÑOS.
ESTUDIO : MAMOGRAFIA BILATERAL.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR P Y P

Mamas de mediano tamaño de aspecto fibroglandular denso heterogéneo y moderado tejido lipomatoso, refiere la paciente presentar enfermedad fibroquística.

Calcificaciones redondeadas bilaterales de aspecto radiológico benigno.

No se visualizó acúmulo microcalcificación sospechosa de malignidad, ni imagen espiculada ni distorsiva al momento del estudio.

Prolongaciones axilares libres de adenomegalias.

Piel, tejido celular subcutáneo y areola sin alteraciones.

CONCLUSIÓN:

- BI-RADS 2.
- Estudio mamográfico dentro de los límites normales benigno.
- Dada la densidad glandular refiere la paciente presentar enfermedad fibroquística.
- Calcificaciones redondeadas bilaterales de aspecto radiológico benigno.

RECOMENDACIÓN: Se sugiere estudio mamográfico anual.

Atentamente;



DR. INGRID DALLANA AVILEZ GONZALEZ.

Medico Radiólogo.

R.M. 20564-04.

FF.