



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

NOMBRE DEL E
DECES
CODIGO



62

ET/369

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO			
8	11	2019		ROYERO ANGULO MATIUS	
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	DIRECCION IPS
BN			RC 1066888926	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 :		
5891005			RX DE SENOS PARANASALES		
3175170295			RX DE CAVUM FARINGEO		
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
			Sujeto de auditoria		
VALOR TOTAL			VALOR EN DIAS		
MEDICO DE REFERENCIA			SELLO DE AUTORIZADO		FIRMA USUARIO
			ÁREA DE SANIDAD CESAR		

Hugo Alberto Martínez P.
Médico Cirujano - C.C. 710.152
Auditor Médico



AUTORIZADO

Ima Angulo
2001.5.25.72



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1908034445

Fecha de Impresión
2019/08/29 14:22:37

Paciente : RC 1066888926 MATIUS FELIPE ROYERO ANGUL

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Fecha de Evolución : 2019/08/29

Ubicación Sin Asignación de Cama

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Edad : 3 Años

Ámbito : Ambulatorio

Sexo :

Categoría : A
Masculino

No. Historia : 1066888926 PF 00

Catastrófica	Código
NO	870108
NO	870602

Prestación

Servicio Solicitado

RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES
RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO

39.000

46.000

Descripción

HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES
RONCA, DURME CON LA BOCA ABIERTA, RESPIRADOR BUCAL, HALITOSIS, EN ESTUDIO

Cantidad

Prioridad

1 NORMAL

1 NORMAL

Impresión Diagnóstica J352

Datos Clínicos de Importancia

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

NO EXISTE

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil

NO

Requiere Ecografo Portatil

NO

Requiere

Intensificador/Fluoroscopia

NO

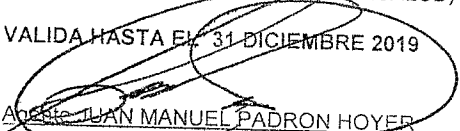
ORDENADO

4821995

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

LOPEZ HERNANDEZ CLARA INES

CLARA INES LÓPEZ H.
Firma: PEDIATRA
Reg. Med. 482/95
C.C. 49.735.194

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS	
Código : 2AR-FR-0011	CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD POLICÍA NACIONAL	POLICIA NACIONAL
Fecha: 25/09/2012	VÁLIDA PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS MÉDICOS Y RECLAMAR MEDICAMENTOS	CITAS CESAR FECHA: 31/12/2019 PAGINA No 1
FECHA DE EXPEDICIÓN: 3 DICIEMBRE 2019 FECHA DE VENCIMIENTO: 31 DICIEMBRE 2019 COPIA No 1		
NÚMERO DE CONSTANCIA	TELÉFONO	
MOTIVO	X	FIGURA EN SISTEMA
NUMERO DE CARNE: TELÉFONO: 350 5561190 CIUDAD: VALLEDUPAR EL SUSCRITO RESPONSABLE DE AFILIACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS HACE CONSTAR, QUE: EL SEÑOR (A) PT. ROYERO SIMANCA JUAN FELIPE. CC. 77097262. ESTÁ COTIZANDO AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL Y TIENE COMO BENEFICIARIOS A HIJO ROYERO ANGULO MATIUS FELIPE RC 1066888026 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 272311 del 28/02/2014 MINSALUD) VALIDA HASTA EL 31 DICIEMBRE 2019 <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 Elabora: </div> </div>		

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NOTARIA SEGUNDA DEL
CÍRCULO DE VALLEDUPAR
CN - 629

NUIP 1.066.888.926

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55759187

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 012 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 11 X E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

NOTARIA 2 VALLEDUPAR - COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR

Datos del inscrito

Primer Apellido ROYERO Segundo Apellido ANGULO
Nombre(s) MATIUS FELIPE
Fecha de nacimiento Año 2015 Mes SEP Día 14 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo B Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección) COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

52881730-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos ANGULO SANABRIA IRINA MARCELA
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.065.585.627 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos ROYERO SIMANCA JUAN FELIPE
Documento de identificación (Clase y número) CC 77.097.262 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos ROYERO SIMANCA JUAN FELIPE
Documento de identificación (Clase y número) CC 77.097.262 Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción

Año 2015 Mes SEP Día 16

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CESAR ENRIQUE ACUNA VERGARA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1908034445

Fecha de Impresión

2019/08/29 14:22:37

Paciente : RC 1066888926 MATIUS FELIPE ROYERO ANGUL

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Fecha de Evolución : 2019/08/29

Ubicación Sin Asignación de Cama

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Edad : 3 Años

Sexo :

Categoría : A

Masculino

Antecedentes

Observaciones

RINITIS ALERGICA

XXX

ORDENADO

4821995

C:\IPS\Reportes\ rptpatol.rpt

LOPEZ HERNANDEZ CLARA INES

CLARA INÉS LÓPEZ H.

PEDIATRA

Reg. Med. 482/95

Firmac.C. 49.735.194



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 : 03:01 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 744492

03 dic. 2019 03:03 p. m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

Paciente 1066888926 MATIUS ROYERO ANGULO

Régimen Contributivo Sexo Masculino

Edad 4 Años \ 2 Meses \ 19 Días

Tipo: RegistroCivíl

Ingreso 893613

Dirección ASD

F. Nac. 14/09/2015

Autorización ET369

Teléfono 3215616852

Estrato GENERAL

Fec Ingreso 03/12/2019

Facturador 1065844219 - ANDRES FELIPE OROZCO ZAMBRANO

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES Médico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	\$ 16.864,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 16.864,00
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEOM Médico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	\$ 18.683,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 18.683,00

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

\$ 35.547,00

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REPRESENTANTE LEGAL

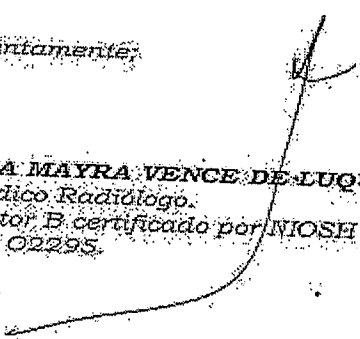
ACEPTADA

FECHA: 03 DE DICIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : MATIUS ROYERO ANGULO.
IDENTIF : 1066888926.
EDAD : 4 AÑOS.
ESTUDIO : RX DE SENOS PARANSALES.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Los senos maxilares, frontal, esfenoidal y las celdillas etmoidales presentan normal neumatización y desarrollo para la edad cronológica. El septum es central. Las fosas coanales están permeables. No se observan lesiones óseas.

Atentamente,


DRA MAYRA VENCE DE LUQUE
Medico Radiologo.
Lector B certificado por NIOSH
RM 02295.
SP.

FECHA: 03 DE DICIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : MATIUS ROYERO ANGULO.
IDENTIF : 1066888926.
EDAD : 4 AÑOS.
ESTUDIO : RX DE CAVUM FARINGEO.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Hay disminución del diámetro de la columna aérea a nivel de la naso y de la orofaringe por hipertrofia adenoidea y las amígdalas palatinas. El resto de los tejidos blandos faríngeos, retrofaríngeos, pre y paravertebrales son normales. Las celdillas mastoideas poseen normal neumatización. No se observan lesiones óseas.

Atentamente,

[Signature]
DRA MAYRA VENCE DE LUQUE.

Medico Radiólogo.
Lector B certificado por NIOSH
RW 02295.

SP.