



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

LIBRE DEL E
DECES
CODIGO



62

ET/483

FECHA

DIA MES AÑO
20 11 2019

GRADO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO

QUINTANA GONZALEZ PAULA

TIPO FUNCIONARIO

BN

CARNET N.

1.066.302.074

EDAD

AÑOS

DIRECCION IPS

CARRERA 17 A NO16-17

Nº DE CONTRATO

23-7-20060-2019

UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S

TEL

SERVICIO SOLICITADO

AUTORIZACION DE :

5891005

3175170295

RX CADERA (873411)

ORDEN VALIDA POR 60 DIAS

VALOR TOTAL

Sujeto de auditoria

VALOR EN LETRAS

MEDICO DE REFERENCIA

SELLO AUTORIZADO

FIRMA USUARIO

Enzo Alberto Montoya P.
Medico Cirujano - R.M. 013.884
Unilibre - C.C. 17.013.884
Auditor Medico



AREA DE SANIDAD
CESAR
AUTORIZADO

LAURE GONZALEZ
CC1065597921



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 : 09:41 a.m.

Página 1/1

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

Contrato: 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

FACTURA DE VENTA FVC 744270

03 dic 2019 09:43 a.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

Paciente 1066302074 PAULA QUINTANA GONZALEZ

Régimen Contributivo

Sexo Femenino

Edad 0 Años \ 5 Meses \ 26 Días

Tipo: RegistroCivíl

Ingreso 893363

Dirección VALLEDUPAR

F. Nac. 07/06/2019

Autorización ET/483

Fec Ingreso 03/12/2019

Teléfono 3046218882

Estrato GENERAL

Facturador 1065626433 - JHON FREDYS PINEDA BARROS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) Médico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	\$ 15.448,75	\$ 0,25	\$ 0,00	\$ 15.449,00

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

\$ 15.449,00

TOTAL: QUINCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA

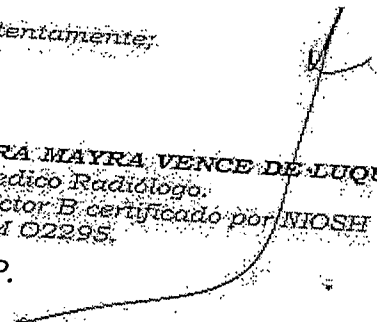
Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS	 POLICIA NACIONAL
Código : 2AR-FR-0011	CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD POLICÍA NACIONAL	
Fecha: 25/09/2012	CITAS CESAR FECHA: 14/06/2019 PAGINA No1	
VÁLIDA PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS MÉDICOS Y RECLAMAR MEDICAMENTOS		
FECHA DE EXPEDICIÓN: 14 JUNIO 2019 FECHA DE VENCIMIENTO: 31 DICIEMBRE 2019 COPIA No 1		
NÚMERO DE CONSTANCIA: TELÉFONO: 5837453		
MOTIVO	X	FIGURA EN SISTEMA
NÚMERO DE CARNE: TELÉFONO: 5837453 CIUDAD: VALLEDUPAR		
EL SUSCRITO RESPONSABLE DE AFILIACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS HACE CONSTAR, QUE:		
EL SEÑOR (A) PT. QUINTANA CALVO ALBERT JOSE. CC. 1064115216.		
ESTÁ COTIZANDO AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL Y TIENE COMO BENEFICIARIOS A:		
HIJO QUINTANA GONZALEZ PAULA ELENA RC. 1066302074		
<p>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 272344 del 28/02/2014 MINSALUD).</p>		
VALIDA HASTA EL 31 DICIEMBRE 2019.		
 Agente JUAN MANUEL PADRON HOYER Responsable de Afiliación y Actualización de Derechos		 Agente JUAN MANUEL PADRON HOYER Elaboro:

FECHA: 03 DE DICIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : PAULA QUINTANA GONZALEZ.
IDENTIF : 1066302074.
EDAD : 5 MESES.
ESTUDIO : RADIOGRAFIA DE CADERA.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

La densidad radiológica, forma y posición de las estructuras óseas visualizadas y específicamente de los núcleos de osificación de las epífisis femorales es simétrica y normal. Los ángulos acetabulares son asimétricos pero dentro de los parámetros normales para la edad cronológica (derecho 31° - izquierdo 25°). Específicamente no hay cambios radiológicos que correspondan a enfermedad luxante de la cadera. La discontinuidad de los arcos de Shenton se debe a rotación de proyección. Los espacios y relaciones articulares sacroiliacos y la sínfisis del pubis están conservados.

Atentamente,


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

SP.



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP

1066302074

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

60067226

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número <input type="text"/>	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	H	9	E
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - NOTARÍA 1 VALLEDUPAR									

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
QUINTANA		GONZALEZ	
Nombre(s)			
PAULA ELENA			
Fecha de nacimiento			
Año	2	0	1
Mes	J	U	N
Día	0	7	
Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	Factor RH
FEMENINO		A	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo
	15452779-7

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos		Nacionalidad
GONZALEZ NAVARRO LAURELINA		COLOMBIA
Documento de Identificación (Clase y número)		
CC No. 1065597921		

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos		Nacionalidad
QUINTANA CALVO ALBERT JOSE		COLOMBIA
Documento de Identificación (Clase y número)		
CC No. 1064115216		

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos		Firma
QUINTANA CALVO ALBERT JOSE		
Documento de Identificación (Clase y número)		
CC No. 1064115216		

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

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

Fecha de inscripción

Año	2	0	1
Mes	J	U	N
Día	1	2	

Nombre y firma del funcionario que adjudicó el acta

PEDRO NORBERTO CASTRO ARAUJO

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se reconoció el acta

PEDRO NORBERTO CASTRO ARAUJO

ESPACIO PARA NOTAS

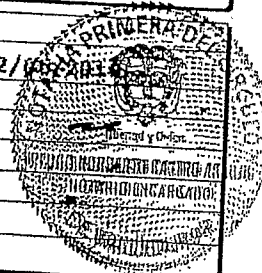
LIBRO DE VARIOS: FOLIO 819; OTRO: CN - CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO ; 12/06/2019

NOTARÍA PRIMERA DEL
CÍRCULO DE VALLEDUPAR
CN - 624

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO ENCARGADO DEL
CÍRCULO DE VALLEDUPAR CERTIFICA QUE
ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL
QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARÍA

12 JUN 2019

PEDRO NORBERTO CASTRO ARAUJO
NOTARIO ENCARGADO



THOMAS GREG & SONS.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1910022566

Fecha de Impresión
2019/10/21 13:49:53

Paciente : RC 1066302074 PAULA ELENA QUINTANA GONZA
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Fecha de Evolución : 2019/10/21

Ubicación Sin Asignación de Cama

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Edad : 4 Meses

Ámbito : Ambulatorio

No. Historia : 1066302074 PF 00

Sexo :

Categoría : A
Femenino

Catastrófica Código
NO 873411

Prestación Servicio Solicitado
RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION
COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) +

Cantidad Prioridad
1 NORMAL

Impresión Diagnóstica Código
Z001
Datos Clínicos de Importancia Descripción
CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas
SS RX DE CADERAS (TAMIZAJE) DESCARTAR DISPLASIA CONGENITA DE
CADERAS

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

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