	DEPARTAMETO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR **FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES**			MBRE DEL E DECES CODIGO 62	ET/396
FECHA DIA 8 / MES 11 / AÑO 2019	GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO **CASTILLA ALMEIDA PEDRO**			
TIPO FUNCIONARIO BN	CARNET N. CC1065611913	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 5891005 3175170295	SERVICIO SOLICITADO **AUTORIZACION DE :** RX DE HOMBRO IZQUIERDO				
	ORDEN VALIDA POR 60 DIAS				
VALOR TOTAL	Sujeto de auditoria VALOR EN LETRAS				
MEDICO DE REFERNCIA Hugo Alberto M... P. Médico Cirujano - R.M. 00510 Unilibre – C.C. 77.015.882 Auditor Médico	SELLO AUTORIZADO AREA DE SANIDAD CESAR AUTORIZADO			FIRMA USUARIO PEDRO CASTILLA 1065611913	

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC1065611913 TEGEN
Documento de Identificación

CASTILLA ALMEIDA
Apellidos

PEDRO ANDRES
Nombres

PERMANENTE
Fecha de Vencimiento

PATRULLERO
Grado del Titular

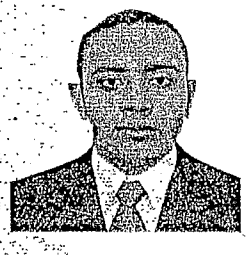
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.611.913

CASTILLA ALMEIDA
APELLIDOS

PEDRO ANDRES
NOMBRES

PEDRO A. CASTILLA
FIRMA



INDICE DERECHO

21-DIC-1989
Fecha de nacimiento

098701978
Numero de carné

A +
GS.Rh

M
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

1065611913/2017/06/06,11:26:01

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1989
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 m
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

21-DIC-2007 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1200100-00130099-M-1065611913-20081120 0106485370A 3 26143498

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 : 04:41 p.m.

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623 **Contrato:** 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

FACTURA DE VENTA FVC 744042

02 dic 2019 04:43 p.m.

Código IPS 200010077901 **Plan** 0229

Paciente 1065611913 PEDRO ANDRES CASTILLA ALMEIDA Tipo: Cédula_Ciudadanía **Ingreso** 893087

Régimen Contributivo **Sexo** Masculino **Edad** 29 Años \ 11 Meses \ 12 Días **F. Nac.** 21/12/1989

Dirección 7 DE AGOSTO **Teléfono** 312 608 3454 **Estrato** GENERAL

Autorización ET/396 **Fec Ingreso** 02/12/2019 **Facturador** 1065613731 - MIGUEL ARIAS ARAUJO

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBROMédico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	$ 16.226,50	$ 0,50	$ 0,00	$ 16.227,00

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	$ 16.227,00

TOTAL: DIECISEIS MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA

IMAGEN RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICA S.A.S.

FECHA: 02 DE DICIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : PEDRO ANDRES CASTILLA ALMEIDA.
IDENTIF : 1065611913.
EDAD : 29 AÑOS.
ESTUDIO : RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Sobre el aspecto superior de la superficie articular de la epífisis humeral se observa una lesión lítica redondeada de bordes escleróticos y bien definidos y de origen a determinar: quistes subcondral por enfermedad articular degenerativa incipiente, proceso infeccioso?. Presencia de elementos de fijación metálico en la epífisis humeral. No se observan otras lesiones óseas. Los espacios y relaciones articulares glenohumeral, acromioclavicular, los espacios subacromial y coracoclavicular están conservados. No hay calcificaciones peri o intra-articulares.

Atentamente,

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

SP.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden
1909034782
Fecha de Impresión
2019/09/26 14:42:40

Paciente : CC 1065611913 PEDRO ANDRES CASTILLA ALME
Tipo de Plan : EPS
No. Historia : 1065611913 PF 00
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Tipo Vinculación : COTIZANTE
Fecha de Evolución : 2019/09/26
Edad : 29 A?os
Categoría : B
Ubicación Sin Asignacisn de Cama
Ámbito : Ambulatorio
Sexo : Masculino

Servicio Solicitado

Catastrofica	Codigo	Prestación	Cantidad	Prioridad
NO	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1	NORMAL

Impresión Diagnóstica	Código	Descripción
	M759	LESION DEL HOMBRO NO ESPECIFICADA

Datos Clinicos de Importancia ------

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

Estudio de: (Parte del Cuerpo) RX DE HOMBRO IZQUIERDO
Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil NO **Requiere Ecografo Portatil** NO **Requiere Intensificador/Fluoroscopio** NO

Antecedentes
Observaciones

ORDENADO

BERMUDEZ ORJUELA JERSON FABIAN

Firma:

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt