



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

NOMBRE DEL E
DECES
CODIGO



62

ET/608

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO		PEREZ ALANDETE ROSA	
16	11	2019			
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	
BN			CC22645151	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		
			ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR		
			DE 7 MHZ		
5891005					
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS		
MEDICO DE REFERENCIA			Sujeto de auditoria		
			Sello Autorizado		
			ÁREA DE SANIDAD		
			CESAR		
			AUTORIZADO		
			FIRMA USUARIO		
			22645151		

Hugo Alberto Martínez P.
Medico Cirujano
Unilibre - CC 201515151
Auditor Medico



SELO AUTORIZADO
ÁREA DE SANIDAD
CESAR
AUTORIZADO





POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1911013002

Fecha de Impresión

2019/11/13 16:11:11

Paciente : CC 22645151 ROSA ESNEDA PEREZ ALANDETE No. Historia : 22645151 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Categoría : A

Fecha de Evolución : 2019/11/13

Edad : 40 Años

Sexo :

Femenino

Ubicación Sin Asignación de Cama

Ámbito : Ambulatorio

Servicio Solicitado

<u>Catastrófica</u>	<u>Código</u>	<u>Prestación</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Prioridad</u>
NO	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	1	NORMAL

<u>Código</u>	<u>Descripción</u>
Impresión Diagnóstica N609	DISPLASIA MAMARIA BENIGNA SIN OTRA ESPECIFICACION

Datos Clínicos de Importancia -----

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

Estudio de: (Parte del Cuerpo) ECO DE MAMAS

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil

NO

Requiere Ecografo Portatil

NO

Requiere

Intensificador/Fluoroscopia

NO

Antecedentes

ORDENADO

BERMUDEZ ORJUELA JERSON FABIAN

Firma:

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

Página 1 de 2

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC 22645151
Documento de Identificación

PEREZ ALANDETE
Apellidos

ROSA ESNEDE
Nombres

CONYUGE
Parentesco con titular

09-JUL-2023
Fecha de Nacimiento

CC 77180489
Titular

NIVEL EJECUTIVO
Categoría del Titular

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 22.645.151
PEREZ ALANDETE

APELLIDOS
ROSA ESNEDE

NOMBRES

FIRMA

09-JUL-1979
Fecha de nacimiento

306250162
Numero de carné

O +
GS.Rh

F
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO

77180489/20180102/02-03-25-00

FECHA DE NACIMIENTO: 09-JUL-1979

MAGANGUE
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO:

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

22-JUL-1998 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0100150-00021763-F-0022645151-20080710 0000921415A 1 2110003440

FECHA: 02 DE DICIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : ROSA PEREZ ALANDETE.
IDENTIF : 22645151.
EDAD : 40 AÑOS.
ESTUDIO : ECOGRAFIA DE MAMA.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA AREA DE SANIDAD

Se realiza ecografía mamaria con transductor lineal de alta frecuencia, evidenciándose:

Mamas de pequeño volumen, de componente estructural fibroglandular.

En ambas mamas se visualizaron imágenes anecoicas, de aspecto líquido, de bordes lisos, localizadas en mama derecha hora XII de 3.4mm y en mama izquierda en hora XII de 5.1mm, en hora VI de 4.0mm, en hora II de 3.7mm y en hora IX de 3.0mm.

Así mismos se visualizaron imágenes nodulares, hipoecogénicas, solidas, de paredes finas, homogéneas, avascular a la evaluación doppler, localizadas en mama derecha en hora XII de 4.8mm y en mama izquierda en hora X de 7.3mm.

Conducto mamario de calibre normal.

Piel, areola y pezón de aspecto normal.

Tejido glandular hipertrófico ectópico en axila izquierda, datos que corresponderían a glándula accesoria y/o supernumeraria.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

- BI RADS 3 (se sugiere control en seis meses).
- Quistes bilaterales de mama.
- Nódulos solidos bilaterales de probable origen benigno.
- Glándula accesoria y/o supernumeraria izquierda.

Atentamente;



DR. INGRID DALLANA AVILEZ GONZALEZ.

Medico Radiólogo.

R.M. 20564-04.

YB.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1911013002

Fecha de Impresión
2019/11/13 16:11:11

No. Historia : 22645151 PF 00

Categoría : A
Femenino

Sexo :

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Edad : 40 Años
Ámbito : Ambulatorio

Servicio Solicitado

Prestación

ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON
TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +

Cantidad

Prioridad
1 NORMAL

Descripción

DISPLASIA MAMARIA BENIGNA SIN OTRA ESPECIFICACION

Código

N609

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

ECO DE MAMAS

Requiere Ecografo Portatil

NO

NO

Requiere
Intensificador/Fluoroscopia

NO

Firma:

BERMUDEZ ORJUELA JERSON FABIAN

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt