



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

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Contrato: 0229

NIT 800140623
DIRECCIÓN CL 14 15 78

Paciente 1065574257 ROSANA MARIA MENESES QUINTERO
Régimen Contributivo Sexo Femenino Edad 34 Años \ 3 Meses \ 28 Días
Dirección VALLEDUPAR F. Nac. 06/08/1985
Autorización ET/877 Fec Ingreso 03/12/2019

FACTURA DE VENTA FVC 744398
03 dic 2019 01:06 p.m.
Código IPS 200010077901 Plan 0229

Vence en 30 Días



ORIGINAL
Fecha : 03/12/2019
Hora : 01:04 p.m.
Página 1/1

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
882333	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS				
	DUPLEX SCANNING DOPPLER- ECOGRAFIAD E VASOS				
	VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES Médico :				
	1126253126 - DAVID DONALDO ALTAMAR ZAPATA	1,00	\$ 69.487,50	\$ 0,50	\$ 0,00

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

TOTAL: SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Pierna derecha.
@ Varices reticulares y subdermicas
en cara ant y pos de pierna derecha
(2) Resto del estudio normal.

\$ 0,00

\$ 0,00

\$ 69.488,00



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 : 01:05 p.m.

Página 1/1

Vence en 30 Días

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

Contrato: 0229

FACTURA DE VENTA FVC 744399

03 dic 2019 01:07 p.m.

Código IPS 200010077901

Plan 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

Paciente 1065574257 ROSANA MARIA MENESES QUINTERO

Tipo: Cédula_Ciudadanía **Ingreso** 893520

Régimen Contributivo

Sexo Femenino

Edad 34 Años \ 3 Meses \ 28 Días

F. Nac. 06/08/1985

Dirección VALLEDUPAR

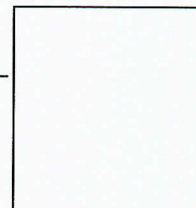
Teléfono 3155842581

Estrato GENERAL

Autorización ET/876

Fec Ingreso 03/12/2019

Facturador 1065626433 - JHON FREDYS PINEDA BARROS



CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS						
881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL Médico : 1126253126 - DAVID DONALDO ALTAMAR ZAPATA	1,00	\$ 19.494,75	\$ 0,25	\$ 0,00	\$ 19.495,00

UT BVF
cardiografía lineal Pelvif Bmm.
quistes de naboth.
ovarios normales.
-DLN-

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

\$ 19.495,00

TOTAL: DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FECHA: 03 DE DICIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : ROSANA MARIA MENESES QUINTERO.
IDENTIF : 1065574257.
EDAD : 34 AÑOS.
ESTUDIO : ECOGRAFIA TRANSVAGINAL.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Se realiza ecografía transvaginal con transductor intracavitario de 7.5Mhz, evidenciándose:

Útero en AVF, homogéneo, de bordes regulares, sin imágenes nodulares en su interior, el cual mide 8.5cm x 4.0cm x 5.4cm, a nivel del cuello uterino se observan quistes de Naboth que miden 1.5cm, 0.6cm y 0.5cm.

Cavidad endometrial lineal, con endometrio proliferativo, mide 0.8cm.

Ambos ovarios son de tamaño, forma y volumen conservado.

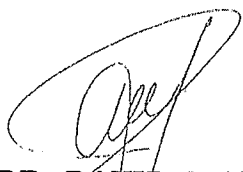
El ovario derecho mide 2.9cm x 1.6cm x 1.5cm; para un volumen de 3.8cc.

El ovario izquierdo mide 3.0cm x 1.5cm x 1.6cm; para un volumen de 3.7cc.

No se evidencio líquido libre en fondo de saco al momento del estudio.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Ecografía transvaginal dentro de límites normales.

Atentamente;



DR. DAVID ALTAMAR.
Médico Radiólogo.
M.30450
YB

Atentamente;



DRA. ASFEL OSPINO.
Medico Radiólogo.
RM.18559.

FECHA: 03 DE DICIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : ROSANA MARIA MENESES QUINTERO.
IDENTIF : 1065574257.
EDAD : 34 AÑOS.
ESTUDIO : DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Se explora sistema venoso superficial y profundo de miembro inferior derecho con transductor de alta frecuencia en escala de grises, doppler pulsado, doppler color y angi Doppler; con los siguientes hallazgos:

Trayectos venosos evaluados compresibles en maniobra transversal a 1.0cm de separación.

No se evidencio en el interior de los trayectos venosos evaluados imágenes sugestivas de trombos ni dilatación de las mismas.

Se evidencio competencia de la unión safenofemoral.

A la aplicación doppler color y análisis espectral se valoraron vena femoral común, vena femoral superficial, vena safena mayor, vena poplítea y tronco tibioperoneo, evidenciándose un flujo fásico que varía con la maniobra de respiración y valsalva, sin reflujo patológico por encima de la línea de base.

La permeabilidad del sistema venoso superficial y profundo se constató con maniobra de compresión gemelar realizada.

Se observan varices reticulares y subdérmicas en cara anterior y posterior de pierna derecha.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

- Sin datos de trombosis venosa superficial o profunda.
- Varices reticulares y subdérmicas en cara anterior y posterior de pierna derecha.

Atentamente;



DR. DAVID ALTAMAR.

Médico Radiólogo.

M.30450

YB

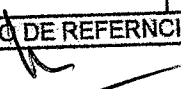
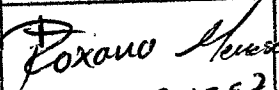
Atentamente;



DRA. ASFEL OSPINO.

Médico Radiólogo.

RM.18559.

			DEPARTAMENTO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES			MBRE DEL E		
						DECES		
						CODIGO		
						62		
FECHA			GRADO		APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO			
DIA 28	MES 11	AÑO 2019			MENESES QUINTERO ROSANA			
TIPO FUNCIONARIO BN			CARNET N. CC1065574257	EDAD AÑOS	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					
5891005			DUPPLEX SCANNING DOPPLER ECOGRAFIA DE VASOS					
3175170295			VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES DERECHO A COLOR					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS					
			Sujeto de auditoria					
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS					
MEDICO DE REFERENCIA			SELLO AUTORIZADO			FIRMA USUARIO		
 Hugo Alberto Martínez P. Médico Cirujano - R.M. 00320 Unilibre - C.C. 77.015.882 Auditor Médico			 ÁREA DE SANIDAD CESAR AUTORIZADO			 Roxano 1065574257		

			DEPARTAMENTO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES		MBRE DEL E DECES CODIGO 62 ET/876	
FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO		
DIA	MES	AÑO				
28	11	2019		MENESES QUINTERO ROSANA		
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD		
BN			CC1065574257	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			
5891005			ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL			
3175170295						
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS			
			Sujeto de auditoria			
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS			
MEDICO DE REFERENCIA			SELLO AUTORIZADO		FIRMA USUARIO	
 Hugo Alberto Martínez P. Médico Cirujano - R.M 00320 Unilibre - C.C. 77.015.882 Auditor Médico			 ÁREA DE SANIDAD CESAR AUTORIZADO 		 1065574257	

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1906020113

Fecha de Imposición

2019/06/18 14:15:24

Paciente : CC 1065574257 ROSANA MARIA MENESES QUINT

No. Historia : 1065574257 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Categoría : A

Fecha de Evolución : 2019/06/18

Edad : 33 Años

Sexo :

Femenino

Ubicación Sin Asignación de Cama

Ámbito : Ambulatorio

Servicio Solicitado

Catastrófica

Código

Prestación

Cantidad

Prioridad

NO

881401

ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA
TRANSVAGINAL +

1 NORMAL

Código

Descripción

Impresión Diagnóstica R102

DOLOR PELVICO Y PERINEAL

Datos Clínicos de Importancia -----

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil

NO

Requiere Ecografo Portatil

NO

Requiere

Intensificador/Fluoroscopio

Antecedentes

ORDENADO

72220514

FLOREZ RADA JUAN MIGUEL

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

Firma: *Juan Miguel Florez*
Medico Uninorte
R.M. 4388



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden

1901008986

Fecha de Imresión

2019/01/11 14:33:12

Paciente : CC 1065574257 ROSANA MARIA MENESES QUINT

No. Historia : 1065574257 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : BENEFICIARIO

Categoría :A

Fecha de Evolución : 2019/01/11

Edad : 33 Años

Sexo :

Femenino

Ubicación Sin Asignación de Cama

Ámbito : Ambulatorio

Servicio Solicitado

Catastrofica Codigo

NO 882335

Prestación

DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE
VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A
COLOR

Cantidad

Prioridad

1 NORMAL

Código

Descripción

Impresión Diagnóstica I872

INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

Datos Clinicos de Importancia -----

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

DOLOR EN PIERNA DERECHA CON INJURITACION VENOSA EN PIERNA DERECHA

Estudio de: (Parte del Cuerpo) ECODOPLER VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

Requiere Equipo Portatil

NO

Requiere Ecografo Portatil

NO

Requiere

Intensificador/Fluoroscopia

NO

ORDENADO

TORRES RAMOS EDWIN

C:\PS\Reportes\rptpatol.rpt

Firma:

Página 1 de 2