	DEPARTAMETO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES	MBRE DEL E DECES CODIGO 62	IRD/159

FECHA			GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO	
DIA	MES	AÑO		RIVAS VALENCIA YAMILETH	
1	11	2019			
TIPO FUNCIONARIO			CARNET N.	EDAD	
			1.130.632.859	AÑOS	CARRERA 17 A NO16-17
23-7-20060-19			UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO		
			IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S		
TEL			SERVICIO SOLICITADO		
			ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL		
5891005					
3175170295					
			ORDEN VALIDA POR 60 DIAS		
			Sujeto de auditoria		
VALOR TOTAL			VALOR EN LETRAS		

MEDIO DE REFERNCIA	SELLO AUTORIZADO	FIRMA USUARIO

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 : 13/11/2019
Hora : 07:47 a.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 740550

13 nov 2019 07:49 a.m.
Código IPS 200010077901 **Plan** 0229

Paciente 1130632859 YAMILETH RIVAS VALENCIA Tipo: Cédula_Ciudadanía **Ingreso** 888541
Régimen Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 32 Años \ 6 Meses \ 7 Días **F. Nac.** 06/05/1987
Dirección EEE **Teléfono** 3104215508 **Estrato** GENERAL
Autorización IRD159 **Fec Ingreso** 13/11/2019 **Facturador** 1065844219 - ANDRES FELIPE OROZCO ZAMBRANO

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINALMédico : 7593961 - OLMEDO RAFAEL SAMPER FAJARDO	1,00	$ 19.494,75	$ 0,25	$ 0,00	$ 19.495,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 19.495,00

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.130.632.859

RIVAS VALENCIA

YAMILETH



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC 1130632859
Documento de Identificación

RIVAS VALENCIA

YAMILETH

06-MAY-2021
Fecha de Vencimiento

PATRULLERO
Grado del Titular





FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1987
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

20-MAY-2005 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ SERGIO LOPEZ

INDICE DERECHO

P:3100100-85139924-F-1130632859-20050830 0257905242A 02 188415931



06-MAY-1987
Fecha de nacimiento

098729299
Numero de carné

O +
GS.Rh

F
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO

IMAGEN RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICA S.A.S.

FECHA: 13 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : YAMILETH RIVAS VALENCIA.
IDENTIF : 1130632859.
EDAD : 32 AÑOS.
ESTUDIO : ECOGRAFIA TRANSVAGINAL.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Se realiza ecografía transvaginal con transductor intracavitario de 7.5Mhz, evidenciándose:
Útero en AVF, de tamaño normal, homogéneo, de bordes regulares, el cual mide 7.8cm x 3.5cm x 5.1cm, con una imagen nodular, hipoecogenica, de localización subserosa en cara anterior del fondo uterino, mide 2.3cm x 2.1cm.
Cavidad endometrial proliferativa temprana, mide 0.6cm.
Ambos ovarios son de tamaño, forma y volumen conservado.
El ovario derecho mide 3.2cm x 2.4cm x 1.9cm; para un volumen de 7.8cc.
El ovario izquierdo mide 3.0cm x 2.5cm x 1.7cm; para un volumen de 6.9cc.
No se evidencio líquido libre en fondo de saco al momento del estudio.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Mioma uterino subseroso.

Atentamente;

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

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden 1909012059
Fecha de Impresión 2019/09/10 10:06:02

Paciente : CC 1130632859 YAMILETH RIVAS VALENCIA
No. Historia : 1130632859 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Tipo Vinculación : COTIZANTE
Fecha de Evolución : 2019/09/10
Edad : 32 A?os
Categoría : A
Ubicación Sin Asignacisn de Cama
Ámbito : Ambulatorio
Sexo : Femenino

Catastrofica	Codigo	Servicio Solicitado / Prestación	Cantidad	Prioridad
NO	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	1	NORMAL

Impresión Diagnóstica	Código	Descripción
	Z108	OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOB DEFINIDA

Datos Clinicos de Importancia --------

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

NINGUNO

Estudio de: (Parte del Cuerpo) ECOGRAFIA TRANSAVGINAL

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

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

ORDENADO

RODRIGUEZ POTES KAREN PAOLA

Dra. Karen Rodriguez P.
MEDICO
R.P. 11247

Firma:

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt