	DEPARTAMETO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR **FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES**			MBRE DEL E DECES CODIGO 62	ET/213
FECHA		GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO		
DIA	MES / AÑO		**MARTINEZ MEDINA YERALDINE**		
2	11 / 2019				
TIPO FUNCIONARIO		CARNET N.	EDAD	DIRECCION IPS	
BN		CC1065840204	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			
		AUTORIZACION DE :			
5891005		ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL			
3175170295					
		ORDEN VALIDA POR 60 DIAS			
		Sujeto de auditoria			
VALOR TOTAL		VALOR EN LETRAS			
MEDICO DE REFERNCIA		SELLO AUTORIZADO		FIRMA USUARIO	
				Yeraldines Martinez Medina	

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 : 14/11/2019
Hora : 06:43 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 740733

14 nov 2019 06:45 a.m.

Código IPS 200010077901 **Plan** 0229

Paciente 1065840204 YERALDINE MARTINEZ MEDINA Tipo: Cédula_Ciudadanía **Ingreso** 888790

Régimen Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 21 Años \ 9 Meses \ 6 Días **F. Nac.** 08/02/1998

Dirección BF **Teléfono** 3135601386 **Estrato** GENERAL

Autorización ET213 **Fec Ingreso** 14/11/2019 **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

VT AV + cavidad ginecol. Sector Icues

ovarios poliquisticos

c/ patron de ov poliquisticos

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

VALOR CUOTA DE RECUPERACION $ 0,00

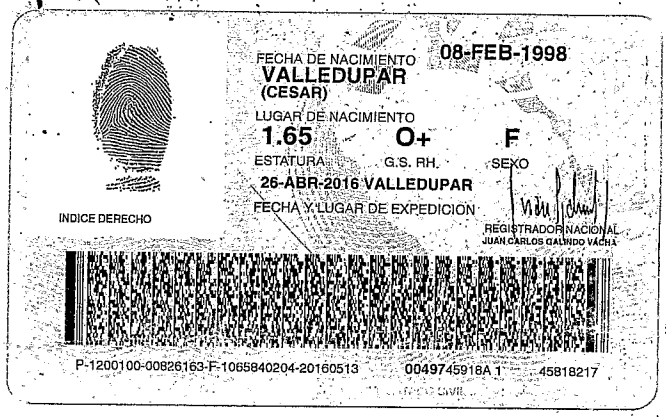
VALOR ANTICIPO $ 0,00

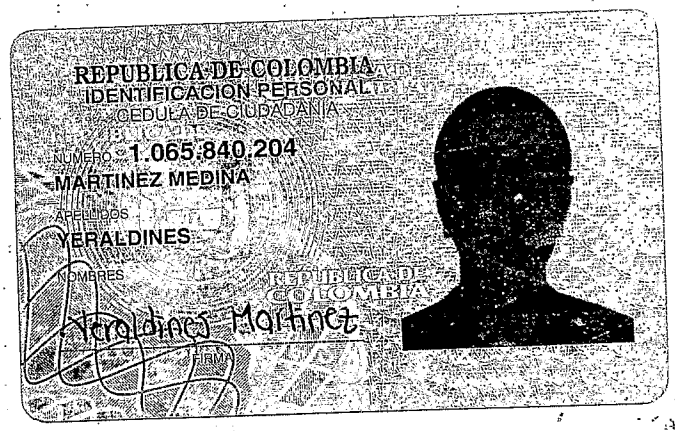
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

VALOR DESCUENTO

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO $ 19.495,00

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





Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS	
Código : 2AR-FR-0011		
Fecha: 25/09/2012	CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD POLICÍA NACIONAL	POLICIA NACIONAL
VÁLIDA PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS MÉDICOS Y RECLAMAR MEDICAMENTOS		CITAS CESAR FECHA: 3/09/2019 PAGINA No1

FECHA DE EXPEDICIÓN: **3 SEPTIEMBRE 2019** FECHA DE VENCIMIENTO: **29 FEBRERO 2020** 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) **AG. ® MARTINEZ HERNANDEZ WILLIAM SEGUNDO. CC. 85380324.**

ESTÁ COTIZANDO AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL Y TIENE COMO BENEFICIARIOS A:

HIJO MARTINEZ MEDINA YERALDINES CC. 1065840204

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 272311 del 28/02/2014 MINSALUD).

VALIDA HASTA EL 29 FEBRERO 2020

Agente JUAN MANUEL PADRON HOYER
Responsable de Afiliación y Actualización de Derechos

Agente JUAN MANUEL PADRON HOYER
Elaboro:

IMAGEN RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICA S.A.S.

FECHA: 14 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : YERALDINES MARTINEZ MEDINA.
IDENTIF : 1065840204.
EDAD : 21 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 6.9cm x 3.3cm x 4.3cm.
Cavidad endometrial lineal, endometrio secretor, mide 1.0cm.
Ambos ovarios con múltiples imágenes quísticas en periferia, menores a 0.9cm, en relación a ovarios poliquísticos.
El ovario derecho mide 3.2cm x 1.7cm x 1.7cm; para un volumen de 5.1cc.
El ovario izquierdo mide 3.4cm x 1.6cm x 1.5cm; para un volumen de 4.4cc.
No se evidencio líquido libre en fondo de saco al momento del estudio.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Patrón de ovarios poliquísticos.

Atentamente;

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

Atentamente;

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

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden 1909026537
Fecha de Impresión 2019/09/20 10:14:46

Paciente : CC 1065840204 YERALDINES MARTINEZ MEDINA
No. Historia : 98020851953 PF 0
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Fecha de Evolución : 2019/09/20
Tipo Vinculación : BENEFICIARIO
Ubicación Sin Asignacisn de Cama
Edad : 21 A?os
Ámbito : Ambulatorio
Sexo : Femenino
Categoría : A

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

Impresión Diagnóstica Código E282 — Descripción SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO

Datos Clinicos de Importancia ------

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas
NINGUNO

Estudio de: (Parte del Cuerpo) ECOGRAFIA TRANSVAGINAL

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

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

Antecedentes
ORDENADO MENSTRUACION IRREGULAR Y EXCESIVA - DISPAREUNIA

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

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt

RODRIGUEZ POTES KAREN PAOLA

Firma: