	DEPARTAMETO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR **FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES**			MBRE DEL E DECES CODIGO 62	**ET/326**
FECHA DIA 8 / MES 11 / AÑO 2019	GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO **CABEZAS GONZALES YESENIA**			
TIPO FUNCIONARIO BN	CARNET N. 1.065.883.693	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 :** **ECO DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES**				
	ORDEN VALIDA POR 60 DIAS				
VALOR TOTAL	Sujeto de auditoria VALOR EN LETRAS				
MEDICO DE REFERENCIA/AD		SELLO AUTORIZADO		FIRMA USUARIO	

AREA DE SANIDAD AUTORIZADO

Hugo Alberto Martinez
Médico Cirujano - R.M. 00320
Unibac - C.C. 77.015.882
Auditor Médico

Yesenia Cabezas
1065883693

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.883.693

CABEZAS GONZALEZ

APELLIDOS

YESENIA

NOMBRES





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC1065883693
Documento de Identificación

CABEZAS GONZALEZ
Apellidos

YESENIA
Nombres

CONYUGE
Parentesco con Titular

14-AGO-2020
Fecha de Vencimiento

CC1065869078
Titular

NIVEL EJECUTIVO
Categoria del Titular





FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1990

AGUACHICA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

12-SEP-2008 AGUACHICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1207500-60154712-F-1065883693-20090419 0010830062A 1 26110745



14-AGO-1990
Fecha de nacimiento

388863013
Numero de cama

O +
GS.Rh

F
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO

FECHA: 21 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NOMBRE : YESENIA CABEZAS GONZALEZ.
IDENTIF : 1065883693.
EDAD : 29 AÑOS.
ESTUDIO : DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA AREA DE SANIDAD

Se explora sistema venoso superficial y profundo de miembros inferiores con transductor de alta frecuencia en escala de grises, doppler pulsado, doppler color y angiodoppler; 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 bilateralmente.
A la aplicación doppler color y análisis espectral se valoraron venas femorales comunes, venas femorales superficiales, venas safenas mayores, venas poplíteas y troncos tibioperoneos, 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 constato con maniobra de compresión gemelar realizada bilateralmente.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
- Ausencia de signos ecográficos sugestivos de trombosis venosa superficial o profunda.
- Sin evidencia de insuficiencia venosa crónica.

Atentamente;

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

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPAB VALLEDUPAR

No Orden
1910016640
Fecha de Impresión
2019/10/15 18:13:11

Paciente : CC 1065883693 YESENIA CABEZAS GONZALEZ **No. Historia :** 1065883693 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** BENEFICIARIO **Categoría :**A
Fecha de Evolución : 2019/10/15 **Edad :** 29 A?os **Sexo :** Femenino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

Servicio Solicitado

Catastrofica	Codigo	Prestación	Cantidad	Prioridad
NO	882333	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	1	NORMAL

	Código	Descripción
Impresión Diagnóstica	I830	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA

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

Datos Relevantes de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas Previas

DOLOR PARETE SIA EN LA SPIERNA S

Estudio de: (Parte del Cuerpo) ECO DOPLER VE NSOS D EMIEMBROS INFE RIORES

Estudio de: (Parte del Cuerpo)

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

Antecedentes SDI

ORDENADO

TORRES RAMOS EDWIN

Firma:

Dr. Edwin Torres Ramos
M.D. INTERNISTA
R.M. 12129-359
C.S.C. 7550

C:\IPS\Reportes\rptpatol.rpt