

Barranquilla, 23 de Mayo del 2022.-

Dra. **MARY SEGURA ACERO**

MD. AUDITOR Área de REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

Establecimiento de Sanidad Policial Complementario (Clínica Policía R. Caribe) Correo: maría.seguraa@correo.policia.gov.co
Avenida Circunvalar No. 45-124. Soledad- Atlántico.

Asunto: Solicitud Expedición Autorización para llevar a cabo la realización del estudio TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE.

De manera atenta me permito Solicitarle la Expedición de Autorización para llevar a cabo la realización del estudio TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE, ordenada por mi médico tratante. -

El área de Imágenes, Resonancia de la Clínica de la Costa, fijo, agendo la cita para hacer este procedimiento de la TOMOGRAFIA, el día Jueves 02 de Junio/2022, a las 7:00 A.M horas, por orden de llegada. -

PETICIONES

1.- Solicito con mucho respeto, al Área de REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA, de la Clínica de la Policía me expida con Tiempo Suficiente, la Autorización con destino para la CLINICA DE LA COSTA, para que esta entidad, me realice el estudio TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE. Ordenada por médico tratante. -

PRUEBAS Y ANEXOS

1.- Copias Cedula Ciudadanía. 2.- Carnet de Sanidad- 3.- Orden estudio Tomografía- 4.- Copia Agendamiento de cita 02 Junio/2022, expedido por Clínica de la Costa. -

NOTIFICACIONES

Al Suscrito en la Dirección Calle 56 No. 44-155, Barrio Boston de la ciudad de Barranquilla. Correo Electrónico: jorgemariogonzalez8715@gmail.com



JORGE MARIO GONZALEZ

Cedula de Ciudadanía No. 8.715.186, expedida en Barranquilla
Pensionado de la Policía Nacional

Cinco (5) folios

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO **8.715.186**

GONZALEZ

APELLIDOS
JORGE MARIO

NOMBRES

[Signature]
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **13-AGO-1960**

BARRANQUILLA
 (ATLANTICO)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
 ESTATURA

O+
 G.S. RH

M
 SEXO

09-DIC-1979 BARRANQUILLA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0300150-00047582-M-0008715186-20080814 0002082999A 1 3290004500

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC8715186
Documento de Identificación

CASUR


GONZALEZ
Apellidos

JORGE MARIO
Nombres



PERMANENTE
Fecha de Vencimiento

AGENTE(R)
Grado del Titular



INDICE DERECHO

SANIDAD

O+
GS.RH
Sexo

M

13-AGO-1960
Fecha de nacimiento

000743713
Número de carne



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO DE IMAGENES
ESPCO CLINICA DEATA

No Orden
2202007597
Fecha de Impresión
2022/02/05 9:12:13a. m.

4

Paciente : CC 8715186 JORGE MARIO GONZALEZ -

No. Historia : 8715186 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : COTIZANTE

Categoría :B

Fecha de Evolución : 2022/02/05

Edad : 61 A?os

Sexo :

Masculino

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	879111B	**TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1	NORMAL

<u>Impresión Diagnóstica</u>	<u>Código</u>	<u>Descripción</u>
R51X		CEFALEA

Datos Clínicos de Importancia CEFALA EN ESTUDIO

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/Fluoroscopia NO

Antecedentes

Observaciones

ALBERTO J. LEYVA PATERNINA
MÉDICO INTERNI
C.C. 1.047.410
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

ORDENADO

LEYVA PATERNINA ALBERTO JOSE

Firma:



CLÍNICA
DE LA COSTA

CLINICA DE LA COSTA SAS

800129856-5

CRA 50 N° 80-90 BARRANQUILLA-ATLANTICO

5

PACIENTE: JORGE MARIO GONZALEZ

GENERO: Masculino

DOCUMENTO: CC-8715186

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 8 (Beneficiario)

MEDICO: TOMOGRAFIA (TOMOGRAFIA)

CITA: Jueves 02 de Junio del 2022

TIPO CONSULTA: Convenios Externos

OBSERVACION: TACDE CRANEOS SIMPLE 7:00 AM ORDEN DE LLEGADA

LE RECORDAMOS QUE PARA HACER EFECTIVA SU CITA, DEBERA ESTAR CON UNA HORA DE ANTICIPACION EN LA CLINICA. DEBERA PRESENTAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD, CARNET LEGIBLE Y AUTORIZACION DE SERVICIOS ORIGINAL.

SEÑOR USUARIO SI POR ALGÚN MOTIVO NO PUEDE ASISTIR A SU CITA, DEBERÁ CANCELARLA CON 24 HORAS DE ANTICIPACIÓN EN NUESTRA LINEA DE ATENCIÓN 3369900 - 3369999 ext 132 (CONSULTA EXTERNA) o ext 127 (RESONANCIA), CORREO ELECTRONICO DE RESONANCIA resonancia@clinicadelacosta.co. SU CITA PODRÁ BENEFICIAR A OTRO USUARIO

Usuario que Asigna: KATHERINE ALFARO MORA Dia Asignacion: 2022-05-17 A LAS 07:57:27