Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEPE12922

Fecha Factura: 06 sept. 2022 01:18 p. m.

Cufe: 196a95fe8d99396c06ef0cb636799a7cdf03c982173b7c78435c2e820583b0f4cb40db302be8fc029cc376249b2698f1

Centro Atención: Pereira. Dirección: Cra. 19 No. 12 - 50 . Teléfono: (60+6)3172355

Fecha Ingreso: 06 sept. 2022 01:15 p. m. **Fecha Egreso:** 06 sept. 2022 01:17 p. m. **Plan:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.3 DEXA

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 **NIT:** 900339410

Dirección: AV VILLA OLIMPICA CL 94 **Contrato N°:** 86-720041-22

Teléfono: **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: PEREIRA **Fecha impresión:** 06/09/22 1:20 p **Atención N°:** 1514961 **Autorización:** 3428178

Area de servicio: 202001 - IDP-DENSITOMETRIA PEREIRA

Identificación: 41736971 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: BLANCA INIRIDA SUAREZ MEDINA **Sexo:** Femenino **Edad:** 67 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
886012B	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 70.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 70.000,00

TOTAL: SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Laura Alejandra Arboleda Arango

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764033513998 DEL 12 ago. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEPE12.278 AL FEPE100.000. VIGENCIA 12 ago. 2022-12 ago. 2023. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

DIRECCION DE SANIDAD

AUTORIZACION DE SERVICIOS EN SALUD

Número de Autorización 3428178 **Fecha y Hora de Elaboración (Dia/Mes/Año)** 22/8/2022 11:36:27

Información del Prestador

Nombre	RIESGO DE FRACTURA S.A. CAYRE	**Identificación Prestador**	830027158
Departamento	RISARALDA	**Municipio**	PEREIRA
Dirección	CRA 19 NO. 12-50 TORRE 1 CS 901	**Teléfono**	3172355

Información del Paciente

Nombre	BLANCA INIRIDA SUAREZ MEDINA	**Identificación Paciente**	41736971
Departamento	RISARALDA	**Municipio**	PEREIRA
Dirección	MANZANA 5 CASA 39 PERLA DEL SUR	**Teléfono**	3378024
Fecha de Nacimiento	11/4/1955		

Servicio(s) Autorizado(s)

Código CUPS	Nombre CUPS	Cantidad
886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	1

Datos de Internación

Fecha Desde	Fecha Hasta

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de la Autorización Consulta Externa

Observaciones PACIENTE DE 66 AÑOS A QUIEN SE LE AUTORIZA OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL. ORDEN SUJETA BAJO AUDITORIA MEDICA

Esta Autorización tiene respaldo presupuestal mediante el Contrato 086-7-200041-22.

Datos Funcionario que Autoriza el Servicio

Nombre	VALERIA MELO VANEGAS
Registro Médico	85859
Cargo	ENFERMERA
Teléfono	

IMPORTANTE : Autorización válida por 90 días. Sujeta a Auditoría de Cuentas Médicas.

41736971

clínica los rosales por tu bien

CLINICA LOS ROSALES S.A.
891409981
ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

[ROrdLabr]
Fecha: 07/02/22
Hora: 15:20:41
Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 07/02/2022 15:00:02

Paciente: CC 41736971 BLANCA INIRIDA SUAREZ MEDINA
Fecha de nacimiento: 11/04/1955 **Edad:** 66 AÑOS **Sexo:** F **Folio:** 7
Empresa: BATALLON SAN MATEO, SANIDAD MILITAR
Pabellon: CONSULTA EXTERNA **Cama:**
Diagnostico: M328 OTRAS FORMAS DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

Código	Descripción	Urg.	Cant.
886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA]	N	1

JAMES ORLANDO GALVIS MEJIA
Reg. MD. 1614
REUMATOLOGIA

7J.0 *HOSVITAL*

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC41736971 **CASUR**
Documento de Identificación

SUAREZ MEDINA
Apellidos

BLANCA INIRIDA
Nombres

CONYUGE
Parentesco con el titular

PERMANENTE **CC2842433**
Fecha de vencimiento Titular

AGENTE (R)
Grado del Titular



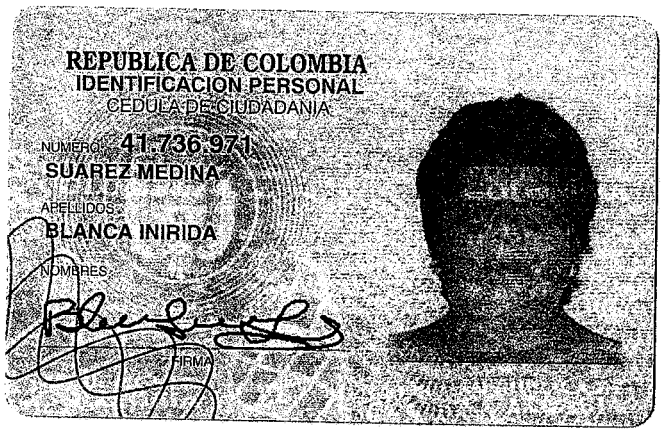


11-ABR-1955 **300955830**
Fecha de nacimiento Número de Carné

O+ **F**
GS. Rh Sexo

SANIDAD

INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.736.971
SUAREZ MEDINA
APELLIDOS
BLANCA INIRIDA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1955
TOCAIMA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-JUN-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00088401-F-0041736971-20081005 0004027600A 1 4550006643

FECHA:SEPTIEMBRE 6 DE 2022	**SEDE: PEREIRA**
PACIENTE: BLANCA INIRIDA SUAREZ MEDINA	**EDAD: 67 AÑOS**
MEDICO:	**DOCUMENTO: 41.736.971**
ENTIDAD: SANIDAD	**TEC: M.Z**

Respetado Doctor:

Hemos practicado una Densitometría Ósea en nuestro equipo **LUNAR PRODIGY ADVANCE** técnica DEXA. Los resultados obtenidos son:

DENSIDAD MINERAL OSEA (D.M.O)
Columna lumbar (L1-L4).....1.095g/cm2
Cuello femoral.....0.703g/cm2

DESVIACION ESTANDAR

COLUMNA LUMBAR
T Comparado con adulto Joven.....-0.8
Z Comparado con la misma edad..... 0.8

CUELLO FEMORAL
T Comparado con adulto Joven.....-2.3
Z Comparado con la misma edad..... .....-0.8

COMENTARIO
Los valores de DMO en Cuello femoral evidencian **OSTEOPENIA** , de acuerdo con los criterios de la OMS.

JC Londoño
Dr. Juan Carlos Londoño R
Medicina Interna - Reumatologia
Certified Clinical Densitometrist (ISCD)
Reg. S.S.S - 564 MD

DR. JUAN CARLOS LONDOÑO BUENAVENTURA.
Medicina interna. Reumatología.
Certified clinical densitometrist (ISCD).
R.M.564MD

CUANDO LA OSTEOPOROSIS HABLA LO HACE CON FRACTURA

Para su información le anexamos los criterios de la OMS para diagnostico en mujeres postmenopáusicas y en hombres mayores de 50 años.
NORMAL: DMO mayor de -1.0 DS por debajo del promedio del adulto joven.
OSTEOPENIA: DMO entre -1.1 DS y -2.4 DS por debajo del promedio del adulto joven.
OSTEOPOROSIS: DMO menor de -2.5 DS por debajo del promedio del adulto joven.
OSTEOPOROSIS SEVERA: lo anterior con presencia de una o más fracturas con fragilidad ósea.