Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEPE13016

Fecha Factura: 08 sept. 2022 11:26 a. m.

Cufe: 6e7c69f1c5bbcd9cdea5e44ac43ee42fc528786a85bf0d70c5fa09987e4a4c62f02b2907f67a54eda64ae6b400e96b38

Centro Atención: Pereira. Dirección: Cra. 19 No. 12 - 50 . Teléfono: (60+6)3172355
Fecha Ingreso: 08 sept. 2022 11:25 a. m. **Fecha Egreso:** 08 sept. 2022 11:25 a. 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:** 08/09/22 11:29 **Atención N°:** 1518402 **Autorización:** 3488373

Area de servicio: 202001 - IDP-DENSITOMETRIA PEREIRA
Identificación: 32503705 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante
Nombres y Apellidos: NIRSA SILVA CRUZ **Sexo:** Femenino **Edad:** 69 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.

Angelica Rios Sanchez

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.

Usuario Id. :ARIOS

LICENCIADO A: [RIESGO DE FRACTURA S.A.] NIT [830027158-3]

FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

DIRECCION DE SANIDAD

AUTORIZACION DE SERVICIOS EN SALUD

Número de Autorización 3488373 **Fecha y Hora de Elaboración (Dia/Mes/Año)** 31/8/2022 08:16:13

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	NIRSA SILVA CRUZ	**Identificación Paciente**	32503705
Departamento	RISARALDA	**Municipio**	PEREIRA
Dirección	CRA38 NO. 33 - 28	**Teléfono**	63414305
Fecha de Nacimiento	13/4/1953		

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

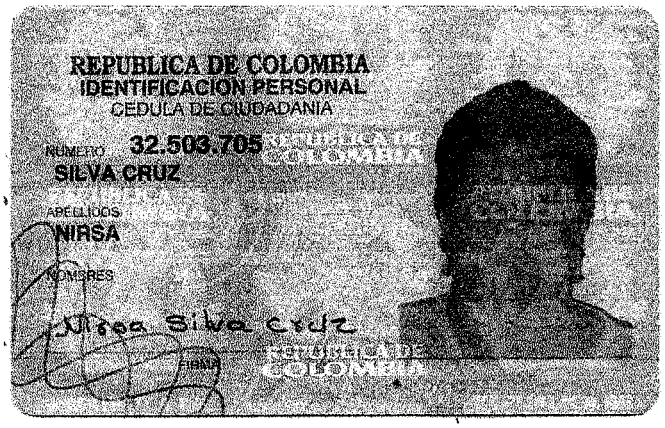
Observaciones PACIENTE VALORADA EL 11/07/2022 DONDE SOLICITAN OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL
Esta Autorización tiene respaldo presupuestal mediante el Contrato 086-7-200041-22.

Datos Funcionario que Autoriza el Servicio

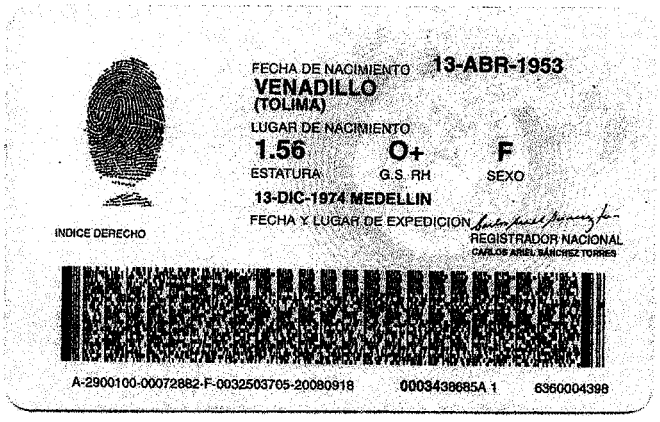
Nombre	PASTOR ALBERTO OSORIO ACEVEDO
Registro Médico	018709
Cargo	MEDICO GENERAL
Teléfono	

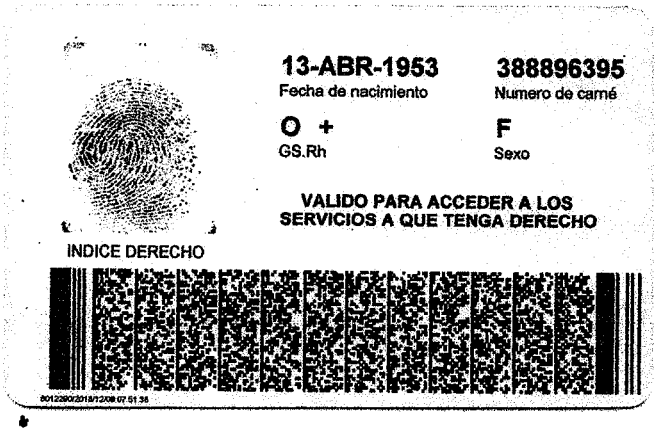
IMPORTANTE : Autorización válida por 90 días. Sujeta a Auditoría de Cuentas Médicas.

Nirsa Silva Cruz
32503705 de Medellin
314-3366593


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 32.503.705
SILVA CRUZ
APELLIDOS
NIRSA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
CC 32503705
CASUR
Documento de Identificación
SILVA CRUZ
Apellidos
NIRSA
Nombres
CONYUGE
Parentesco con Titular
PERMANENTE
CC 6012290
Fecha de Vencimiento
Titular
TIT.SUS.AGENTE (R)
Categoria del Titular


FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1953
VENADILLO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
13-DIC-1974 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2900100-00072882-F-0032503705-20080918
0003438685A 1
6360004398


13-ABR-1953
Fecha de nacimiento
388896395
Numero de carné
O +
GS.Rh
F
Sexo
VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO
INDICE DERECHO

904925 - TRIYODOTIRONINA TOTAL **Fecha Resultado:**	1,00	
904805 - CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS **Fecha Resultado:**	1,00	8 AM.
890274 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA **Fecha Resultado:**	1,00	
891702 - ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO CON OXIMETRIA **Fecha Resultado:**	1,00	
886012 - OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL **Fecha Resultado:**	1,00	

DIAGNOSTICOS		Dx PRINCIPAL
D352	- TUMOR BENIGNO DE LA HIPOFISIS	☑

PROFESIONAL RESPONSABLE
240 - 310-ENDOCRINOLOGIA
VALLEJO GONZALEZ SANTIAGO
ID 4514670
Tarjeta P rofesional 0990-10

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA] NIT [800231235-7]

FECHA: SEPTIEMBRE 8 DE 2022	**SEDE: PEREIRA**
PACIENTE: NIRSA SILVA CRUZ	**EDAD: 69 AÑOS**
MEDICO:	**DOCUMENTO: 32.503.705**
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).....1.019g/cm2
Cuello femoral.....0.853g/cm2

DESVIACION ESTANDAR

COLUMNA LUMBAR

T Comparado con adulto Joven.....-1.4
Z Comparado con la misma edad..... 0.0

CUELLO FEMORAL

T Comparado con adulto Joven..... -1.1
Z Comparado con la misma edad..... ..... 0.3

COMENTARIO

Los valores de DMO en columna lumbar y cuello femoral evidencian **OSTEOPENIA**, de acuerdo con los criterios de la OMS.

Dr. Victor M. Pérez Dorado MD. CCD
CERTIFIED CLINICAL DENSITOMETRIST (ISCD)
REGISTRO MÉDICO 13087-82

DR VICTOR MANUEL PEREZ DORADO.
Medicina interna.
Certified clinical densitometrist (ISCD)
Densitometrista clínico certificado (ACOMM)
R.M.33087-82.

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 DS por debajo del promedio del adulto joven.
OSTEOPENIA:	DMO entre -1 .1DS 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.