Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEPE13028

Fecha Factura: 08 sept. 2022 02:56 p. m.

Cufe: e2eaf55677f26c3b4ec544975d3392d8401a5f35a06dc4b8ae64febee670c00b67db67aa05de8a95804512c544894d46

Centro Atención: Pereira. Dirección: Cra. 19 No. 12 - 50 . Teléfono: (60+6)3172355
Fecha Ingreso: 08 sept. 2022 02:54 p. m. **Fecha Egreso:** 08 sept. 2022 02:55 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:** 08/09/22 2:58 p **Atención N°:** 1518776 **Autorización:** 3196987

Area de servicio: 202001 - IDP-DENSITOMETRIA PEREIRA
Identificación: 24488244 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante
Nombres y Apellidos: RUBY VALENCIA DE HERRERA **Sexo:** Femenino **Edad:** 66 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 3196987 **Fecha y Hora de Elaboración (Dia/Mes/Año)** 14/7/2022 06:30:30

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	RUBY VALENCIA DE HERRERA	**Identificación Paciente**	24488244
Departamento	RISARALDA	**Municipio**	PEREIRA
Dirección	VIA CONDINA VILLANOVA DEL CAMPO B-38 APTO 101	**Teléfono**	67335571
Fecha de Nacimiento	1/9/1956		

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 65 AÑOS DE EDAD CON DX DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION, REQUIERE OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL, SE AUTORIZA BAJO PERTINENCIA MEDICA, ORDEN SUJETA A AUDITORIA MEDICA.
Esta Autorización tiene respaldo presupuestal mediante el Contrato 086-7-200041-22.

Datos Funcionario que Autoriza el Servicio

Nombre	ALEJANDRA CARMONA VIVAS
Registro Médico	1006798795
Cargo	AUXILIAR ENFERMERIA
Teléfono	

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

Cita: [redacted] Jueves 8 sep 3:30 pm

Ruby Valencia de H 24488244 A

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ORDEN DE SERVICIO PROCED. DIAGNOSTICOS
ESPRI UNIDAD MEDICA RISARALDA

NÚMERO
2203008493

Fecha de Impresión
2022/03/12 8:51:35a. m.

Paciente : CC 24488244 RUBY VALENCIA DE HERRERA **No. Historia :** 24488244 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** COTIZANTE **Categoría :** A

Fecha de Evolución : 2022/03/12 8:14:49a. m. **Edad :** 65 A?os **Sexo :** Femenino

UbicaciónNo. Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

Servicio Solicitado

Código	Descripción	Cantidad	Catastrófica	Prioridad
886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] +	1	NO	NORMAL

Datos Clínicos de Importancia

65 AQOS, MENOPAUSIA TEMPRANA

Diagnóstico: *E119* DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

ORDENADO POR

27683548 GIL FLOREZ NOHEMY XIOMARA

C:\IPS\Reportes\AtnRP001.rpt

Nohemy GIL F.
CC 27.683.548
Medicina Familiar y Comunitaria
Universidad de la Sabana

Firma:

7-7-22

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24488244**

VALENCIA DE HERRERA
APELLIDOS

RUBY
NOMBRES

FIRMA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CASUR

CC 24488244
Documento de Identificación

VALENCIA DE HERRERA
Apellidos

RUBY
Nombres

CONYUGE
Parentesco con Titular

PERMANENTE
Fecha de Vencimiento

CC 1603850
Titular

TIT.SUS.SUBOFICIAL (R)
Categoria del Titular





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-SEP-1956**

ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

09-NOV-1976 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2600100-58099151-F-0024488244-20020517

06434 02134B 01 117986131



INDICE DERECHO

01-SEP-1956
Fecha de nacimiento

303353982
Numero de carné

O +
GS.Rh

F
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

160385O/2018/08/05 03:32:00

FECHA: SEPTIEMBRE 8 DE 2022	**SEDE: PEREIRA**
PACIENTE: RUBY VALENCIA DE HERRERA	**EDAD: 66 AÑOS**
MEDICO:	**DOCUMENTO: 24488244**
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).....1.013g/cm2
Cuello femoral.....0.990g/cm2

DESVIACION ESTANDAR

COLUMNA LUMBAR

T Comparado con adulto Joven.....-1.5
Z Comparado con la misma edad..... -0.1

CUELLO FEMORAL

T Comparado con adulto Joven..... 0.1
Z Comparado con la misma edad..... .....1.4

COMENTARIO

Los valores de DMO en columna lumbar 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.