Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEPE13209

Fecha Factura: 14 sept. 2022 09:44 a. m.

Cufe: 8ed53ec4061da3138c80639a0ac358f2ca48cc4893d8a171e19b0dea1cf82bce56fc999f5d2aa1ecd03f28ee67270a43

Centro Atención: Pereira. Dirección: Cra. 19 No. 12 - 50 . Teléfono: (60+6)3172355
Fecha Ingreso: 14 sept. 2022 09:42 a. m. **Fecha Egreso:** 14 sept. 2022 09:43 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:** 14/09/22 9:46 a **Atención N°:** 1524791 **Autorización:** 3479313

Area de servicio: 202001 - IDP-DENSITOMETRIA PEREIRA
Identificación: 33990810 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario
Nombres y Apellidos: LUZ MARINA SOLORZANO DIAZ **Sexo:** Femenino **Edad:** 51 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.

Usuario Id. :LARBOLEDA

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 3479313 **Fecha y Hora de Elaboración (Dia/Mes/Año)** 30/8/2022 07:24:22

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	LUZ MARINA SOLORZANO DIAZ	**Identificación Paciente**	33990810
Departamento	RISARALDA	**Municipio**	PEREIRA
Dirección	CALLE 63 NUMERO 14-40 CASA 214	**Teléfono**	3408290
Fecha de Nacimiento	22/11/1970		

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 51 AÑOS CON DIAGNOSTICO SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO 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 dias. Sujeta a Auditoría de Cuentas Médicas.

x. [signature]
cc 33.990.810

14 Sept
cita Hora 10 am

Fecha Actual : jueves, 07 julio 2022

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3356333-42

SOLICITUD DE EXÁMENES

CONS. EXTERNA ESPECIALIZADA

NUMERO DE ORDEN			**HISTORIA CLINICA - CONSULTA EXTERNA**		
Nº Historia Clínica:	**33990810**		**Nº Folio:**	**2**	**7/07/2022 8:33:37 a. m.**
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	**LUZ MARINA ZOLORSANO DIAZ**		**Identificacion:**	33990810	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	22/noviembre/1970 **Edad Actual:**	51 Años \ 7 Meses \ 15 Días	**Estado Civil:**	Casado	
Dirección:	SANTA MONICA		**Teléfono:**	3122587504 323249982	
Procedencia:	PEREIRA **Ocupación:**				
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3		**Régimen:**	Regimen_Simplificado	
Plan Beneficios:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No3		**Nivel - Estrato:**	ESPECIAL	
DATOS DEL INGRESO					
Responsable:			**Teléfono Resp:**		
Dirección Resp:			**Nº Ingreso:**	1994274 **Fecha:**	2022-07-07 7:51
Finalidad Consulta:	No_Aplica		**Causa Externa:**	Enfermedad_General_Adulto	

LISTADO DE EXÁMENES		**ÁREA SERVICIO:**	01	**BLOQUE QUIRUGICO**	
CODIGO	**DESCRIPCION**			**CANTIDAD**	**ESTADO**
886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL			1	Rutinario

RF 12-07-22

DIAGNÓSTICO

M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

Total Ítems: 1

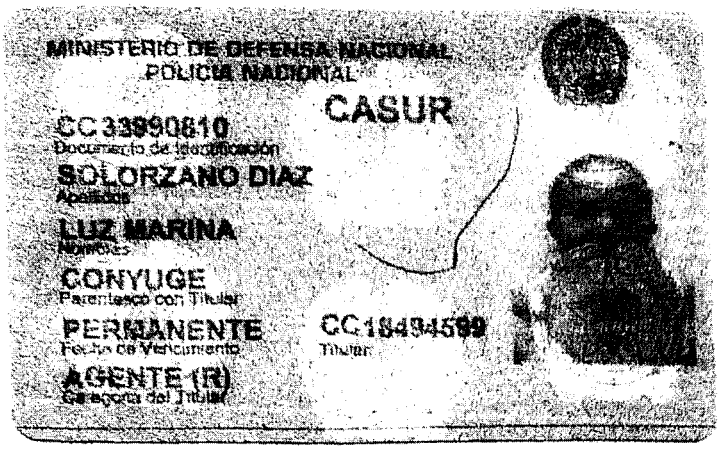
348-REUMATOLOGIA

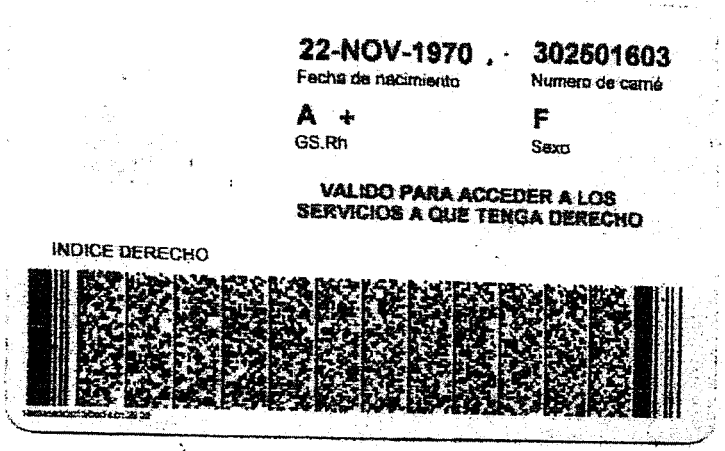
LINA MARIA SALDARRIAGA RIVERA

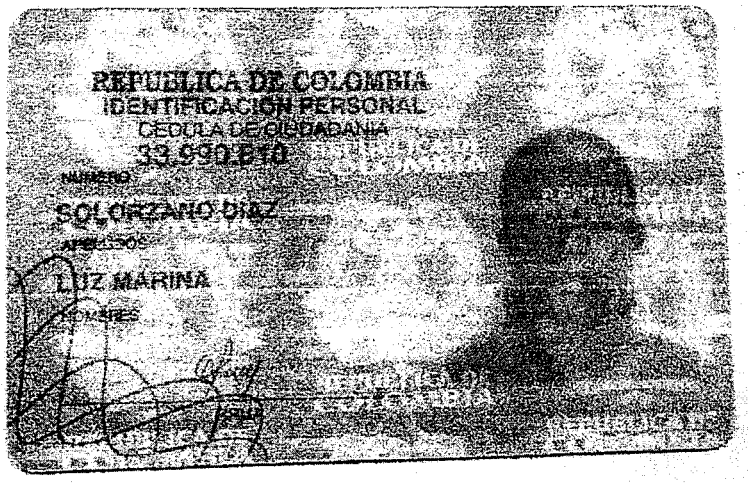
ID 42138372

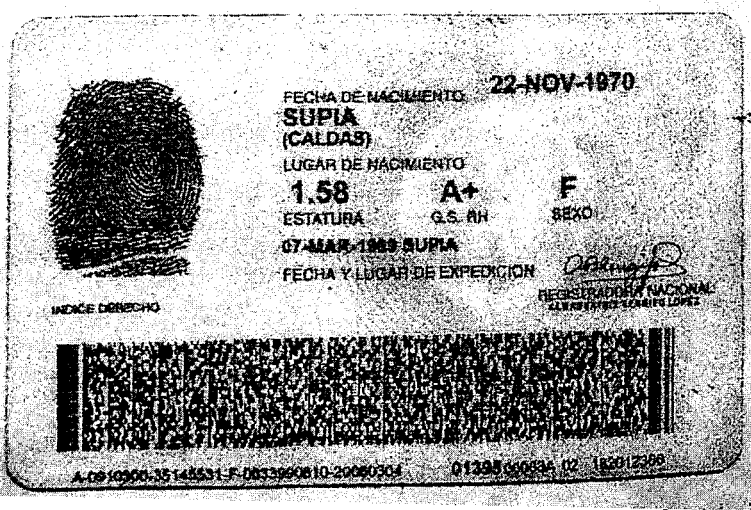
RM 42138372

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


MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
CASUR
CC 33990810
Documento de Identificación
SOLORZANO DIAZ
Apellidos
LUZ MARINA
Nombres
CONYUGE
Parentesco con Titular
PERMANENTE
Fecha de Vencimiento
CC 18494599
Titular
AGENTE (R)
Categoría del Titular


22-NOV-1970
Fecha de nacimiento
302501603
Numero de carné
A +
GS.Rh
F
Sexo
VALIDO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO
INDICE DERECHO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
33.990.810
NUMERO
SOLORZANO DIAZ
APELLIDOS
LUZ MARINA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1970
SUPIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
07-MAR-1989 SUPIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Escaneado con CamSc

FECHA:SEPTIEMBRE 14 DE 2022	**SEDE: PEREIRA**
PACIENTE: LUZ MARINA SOLORZANO DIAZ	**EDAD: 51 AÑOS**
MEDICO:	**DOCUMENTO: 33990810**
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-L2).....1.221g/cm2
Cuello femoral.....0.977g/cm2

DESVIACION ESTANDAR

COLUMNA LUMBAR
T Comparado con adulto Joven.....0.4
Z Comparado con la misma edad.....1.2
CUELLO FEMORAL
T Comparado con adulto Joven.....0.0
Z Comparado con la misma edad.....0.8
COMENTARIO
Los valores de DMO en Columna lumbar y cuello femoral evidencian **NORMALIDAD** , 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 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.