Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEPE13394

Fecha Factura: 20 sept. 2022 10:27 a. m.

Cufe: c9c0ce7de28e730688995a2ccaac5b3bf5fa08f953440fac7b3b00f5f665b88bf51ade15566f43d022f9bd2950041f6d

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

Fecha Ingreso: 20 sept. 2022 10:25 a. m. **Fecha Egreso:** 20 sept. 2022 10:26 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:** 20/09/22 10:31 **Atención N°:** 1531347 **Autorización:** 3528458

Area de servicio: 202001 - IDP-DENSITOMETRIA PEREIRA

Identificación: 24549245 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: GLORIA NELCY BONILLA VALLEJO **Sexo:** Femenino **Edad:** 52 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.

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 3528458 **Fecha y Hora de Elaboración (Dia/Mes/Año)** 6/9/2022 12:31:42

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	GLORIA NELCY BONILLA VALLEJO	**Identificación Paciente**	24549245
Departamento	RISARALDA	**Municipio**	PEREIRA
Dirección	KR 3 BIS 34 57	**Teléfono**	3212723
Fecha de Nacimiento	19/1/1970		

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 VALORADA EL 31/08/2022 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.

x Gloria Nelcy Bonilla Vallejo
cc 24549245

Fecha Actual : miércoles, 31 agosto 2022

E.S.E. Hospital Universitario San Jorge Pereira

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3356333-42

SOLICITUD DE EXÁMENES

CONS. EXTERNA ESPECIALIZADA

NÚMERO DE ORDEN				**HISTORIA CLINICA - CONSULTA EXTERNA**			
Nº Historia Clínica:	**24549245**			**Nº Folio:**	**6**	**31/08/2022 10:55:50**	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:	**GLORIA NELCY BONILLA VALLEJO**			**Identificacion:**	24549245	**Sexo:**	Femenino
Fecha Nacimiento:	19/enero/1970	**Edad Actual:**	52 Años \ 7 Meses \ 12 Días	**Estado Civil:**	Soltero		
Dirección:	CARRERA 3 BIS # 34-57 BARRIO CAÑARTE			**Teléfono:**	3116343498		
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:**	2013470	**Fecha:**	2022-08-31 10:05
Finalidad Consulta:	No_Aplica			**Causa Externa:**	Enfermedad_General_Adulto		

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

DIAGNÓSTICO

E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Total Ítems: 1

31-08

310-ENDOCRINOLOGIA
SANTIAGO VALLEJO GONZALEZ
ID 4514670
RM 0990-10

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

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CG24549245 CASUR
Documento de Identificación

BONILLA VALLEJO
Apellidos

GLORIA NELCY
Nombres

CONYUGE
Parentesco con Titular

PERMANENTE CC10267379
Fecha de Vencimiento Titular

AGENTE(R)
Grado del Titular



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.549.245
BONILLA VALLEJO
APELLIDOS

GLORIA NELCY
NOMBRES

FIRMA



19-ENE-1970
Fecha de nacimiento

303501634
Número de carné

O-
GS.Rh

F
Sexo

SANIDAD

INDICE DERECHO





FECHA DE NACIMIENTO 19-ENE-1970

BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51
ESTATURA

O-
G.S. RH

F
SEXO

25-OCT-1988 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2404600-00147509-F-0024549245-20090123 0009809801A 1 6140001103

FECHA:SEPTIEMBRE 20 DE 2022	**SEDE: PEREIRA**
PACIENTE: GLORIA NELCY BONILLA VALLEJO	**EDAD: 52 AÑOS**
MEDICO:	**DOCUMENTO: 24549245**
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).....1.028g/cm2
Cuello femoral.....0.923g/cm2

DESVIACION ESTANDAR

COLUMNA LUMBAR

T Comparado con adulto Joven.....-1.3
Z Comparado con la misma edad.....-0.7

CUELLO FEMORAL

T Comparado con adulto Joven.....-0.5
Z Comparado con la misma edad..... ..... 0.2

COMENTARIO

Los valores de DMO en Columna lumbar evidencian **OSTEOPENIA** , de acuerdo con los criterios de la OMS.

JC Londoño

Dr. Juan Carlos Londoño B
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.