Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEPE13568

Fecha Factura: 24 sept. 2022 12:09 p. m.

Cufe: e4ee2bcfbedad16b77b5ac61c24814bb10591aa2ac64222d36c309db9ab56d7ac089a9ff902dc97204a8988c25cb9ed1

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

Fecha Ingreso: 24 sept. 2022 12:07 p. m. **Fecha Egreso:** 24 sept. 2022 12:07 p. m. **Plan:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 PSG

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

Dirección: AV VILLA OLIMPICA CL 94 **Contrato N°:** 86-7-20239-21

Teléfono: **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 45 días

Ciudad: PEREIRA **Fecha impresión:** 27/09/22 8:08 a **Atención N°:** 1537090 **Autorización:** 3256127

Area de servicio: 203012 - MSP-LABORATORIO DE SUEÑO PEREIRA

Identificación: 25172062 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: MARISOL VELASCO IDARRAGA **Sexo:** Femenino **Edad:** 45 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
891702	891702	ESTUDIO POLISOMNOGRÁFICO COMPLETO (CON OXIMETRÍA)	1,00	$ 410.363,00	$ 410.363,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 410.363,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 410.363,00

TOTAL: CUATROCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES 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.

RMATO UNICO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

DIRECCION DE SANIDAD

AUTORIZACION DE SERVICIOS EN SALUD

Número de Autorización 3256127 **Fecha y Hora de Elaboración (Dia/Mes/Año)** 23/7/2022 16:33:00

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	MARISOL VELASCO IDARRAGA	**Identificación Paciente**	25172062
Departamento	RISARALDA	**Municipio**	PEREIRA
Dirección	CARRERA 37A #31-43	**Teléfono**	3468774
Fecha de Nacimiento	30/3/1977		

Servicio(s) Autorizado(s)

Código CUPS	Nombre CUPS	Cantidad
891702	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)	1

Datos de Internación

Fecha Desde	Fecha Hasta

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

Observaciones PACIENTE DE 45 AÑOS CON DIAGNOSTICO GLAUCOMA A QUIEN SE LE AUTORIZA ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA). ORDEN SUJETA BAJO AUDITORIA MEDICA
Esta Autorización tiene respaldo presupuestal mediante el Contrato 086-7-20239-21.

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.

INSTITUTO DE EPILEPSIA Y PARKINSON DEL EJE CAFETERO S.A
PROCESOS NEUROLOGIC
NIT: 816007055-7
COMPLEJO MEDICO MEGACENTRO PH TORRE 3 PISO 3 CALLE 12 NO. 18- 24 PINARES - Tel: 3119998
PEREIRA-RISARALDA

neurocentro

ORDENAMIENTOS
SOLICITUD SERVICIOS

PACIENTE: CC 25172062 - MARISOL VELASCO IDARRAGA
GENERO: FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 30-03-1977

Fecha y Hora de Atención: 2022-07-06 - CAS:266696
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 3 UT
Diagnosticos: R51X - H409 - -

BLOQUEO NERVIO PERIFERICO [26105] # (4)
BLOQUEO NERVIO GON Y TONY BILATERAL

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA [890374] # (1)
UN MES POSTBLOQUEO

ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA) [891702] # (1)
- POLISOMNOGRAFÍA BASAL PARA DESCARTAR OTRAS CAUSAS SECUNDARIAS DE INSOMNIO

19-07-22

ADRIANA MARIA GOICOECHEA
ASTENCIO
NEUROLOGIA
Nro Documento: 468266
Nro. Registro:CMC2016-13634

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CASUR



CC 25172062
Documento de Identificación

VELASCO IDARRAGA
Apellidos

MARISOL
Nombres

CONYUGE
Parentesco con Titular

PERMANENTE
Fecha de Vencimiento

CC18615208
Titular

NIVEL EJECUTIVO (R)
Categoria del Titular

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.172.062**

VELASCO IDARRAGA
APELLIDOS

MARISOL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

30-MAR-1977
Fecha de nacimiento

301687411
Numero de carné

O +
GS.Rh

F
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAR-1977**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

17-NOV-1995 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3112100-00116041-F-0025172062-20081029 0005023157A 1 3070013015

Paciente:	Marisol Velasco Idarraga				DI:	25172062	Polisomnograma Basal
Edad:	45 años	EPS:	Regional de aseguramiento en salud #3	Fecha de estudio:	24-09-22	Num Adq:	Alice

La Clínica Riesgo de Fractura S.A - CAYRE realizaron este estudio de sueño con un polisomnógrafo el cual está conformado por las siguientes variables:

1. **Neurofisiológicas** (electroencefalograma, electroculograma, electrómiograma en mentón y en miembros inferiores).
2. **Cardiorespiratoria** (movimiento toraco-abdominal, electrocardiograma, evaluación del flujo con cánula de presión, pulso-oximetría, sensor de ronquido) y otros como sensor de posición.

Se obtuvo un registro continuo y simultáneo de estas variables con una hora de inicio de 8:50:27 p. m. y finalizado a 5:05:21 a. m. con una duración de 8:15:06 horas y minutos.

ANALISIS CLINICO Y POLISOMNOGRAFICO

Marisol Velasco Idarraga tiene 45 años. Es remitido por su médico tratante, para estudio polisomnográfico basal por sospecha de Trastorno del Sueño

I. ANALISIS DE PARAMETROS DEL SUEÑO:

		Rango normal
Eficiencia de Sueño:	69.6 %	**≥ 85%**
Tiempo Total de Sueño (TST):	341.4 min	
Tiempo en Cama (TIB):	490.8 min	
Latencia de Sueño	8.9 min	**10-30 min**
Latencia de sueño MOR:	171.0 min	**90 - 120 min**
Índice de microalertamientos	9.8/hora	**≤ 10/hora**

ETAPAS DE SUEÑO:

	(%)	(min)	Rango normal
Vigilia		140.5	
MOR	12.9	44.0	**20 – 25%**
Estadio 1	13.0	44.5	**3 – 8%**
Estadio 2	59.7	203.9	**45 – 55%**
Estadio 3	14.4	49.0	**15 – 20%**

II. ANALISIS DE PARAMETROS RESPIRATORIOS

	# Total	Duración promedio	Máxima Duración	Índice de evento
Apneas Obstructivas	2	11.5	11.5	0.4
Apneas Centrales	0	0.0	0.0	0.0
Apneas Mixtas	0	0.0	0.0	0.0
Hipopneas	109	16.6	59.0	19.2
RERAS	0	0.0	0.0	0.0
Total eventos (seg)		**16.5**	**59.0**	

IAH en no-MOR	15.5	IAH en MOR	34.1	IAH total	19.5

SATURACION DE OXIGENO:

	DESPERTAR	NREM	REM	TC
N.º de desat. rel.	8	146	35	189
% de SpO2 media:	92	91	92	92

Saturación promedio durante los Eventos Respiratorios:	**88**
Saturación mínima durante los Eventos Respiratorios:	84

POSICION CORPORAL:

	Supino	Lateral Derecho	Lateral Izquierdo
IAH (#/hora)	26.3	18.5	9.3

RONQUIDO:

Duración de ronquido durante el sueño: % del total sueño, lo realizo en todas las posiciones adoptadas.

Atentamente,

Dr. Rafael Lobelo
Medicina Interna-Neumología-Somnólogo
Subdirección Medica Unidad de Sueño Ondina
Reporte Preliminar