Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEPE13608

Fecha Factura: 26 sept. 2022 04:04 p. m.

Cufe: 5d417969313ede06319bb6d5a366f8b6f2aa2d6473ef74933e42e8a2fcad4d38554841f55c809c6770af2aa4a04bc1e1

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

Fecha Ingreso: 26 sept. 2022 04:01 p. m. **Fecha Egreso:** 26 sept. 2022 04:03 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:** 27/09/22 7:50 a **Atención N°:** 1538423 **Autorización:** 3599550

Area de servicio: 202001 - IDP-DENSITOMETRIA PEREIRA

Identificación: 66958150 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: ANNIE CASTAÑO BALLESTEROS **Sexo:** Femenino **Edad:** 46 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 N° 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 UNICO DE AUTORIZACION DE SERVICIOS

DIRECCION DE SANIDAD

AUTORIZACION DE SERVICIOS EN SALUD

Número de Autorización 3599550 **Fecha y Hora de Elaboración (Día/Mes/Año)** 18/9/2022 06:51:45

Información del Prestador

Nombre	RIESGO DE FRACTURA S A CAYRE	**Identificación Prestador**	830027158
Departamento	RISARALDA	**Municipio**	PEREIRA
Dirección	CRA 19 NO 12-59 TORRE 1 CS 901	**Teléfono**	3172555

Información del Paciente

Nombre	ANNIE CASTAÑO BALLESTEROS	**Identificación Paciente**	66958150
Departamento		**Municipio**	
Dirección	CARERRA 75 N° 69-15 BL 9 APTO 502	**Teléfono**	63954
Fecha de Nacimiento	2/4/1976		

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 46 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE OSTEOARTROSIS, QUIEN REQUIERE OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL SE GENERA AUTORIZACION, ORDEN SUJETA A AUDITORIA MEDICA

Esta Autorizacion tiene respaldo presupuestal mediante el Contrato 086-7-2000041-22

Datos Funcionario que Autoriza el Servicio

Nombre	ALEJANDRA CARMONA VIVAS
Registro Médico	1087985360
Cargo	AUXILIAR ENFERMERIA
Teléfono	

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

impulsado por CamScanner

Número de Autorización 3599550 Fecha y Hora de Elaboración (Día/Mes/Año) 18/9/2022 08:51:47

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	ANNIE CASTAÑO BALLESTEROS	**Identificación Paciente**	66958150
Departamento		**Municipio**	
Dirección	CARERRA 75 N° 69-15 BL 9 APTO 502	**Teléfono**	63954
Fecha de Nacimiento	2/4/1976		

Servicio(s) Autorizado(s)

Código CUPS	Nombre CUPS	Cantidad
880012	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 46 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE OSTEOARTROSIS, QUIEN REQUIERE OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL, SE GENERA AUTORIZACION, 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	1087985300
Cargo	AUXILIAR ENFERMERIA
Teléfono	

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

POLICIA NACIONAL

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

NÚMERO
2208013486

Fecha de Impresión
2022/08/20 9:47:32a. m.

Paciente : CC 66958150 ANNIE CASTA?O BALLESTEROS
No. Historia : 79555510 PF20
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Tipo Vinculación : BENEFICIARIO
Categoría : A
Fecha de Evolución : 2022/08/20 9:35:59a. m.
Edad : 46 A?os
Sexo : Femenino
UbicaciónNo. Sin Asignacisn de Cama
Ámbito : Ambulatorio

Servicio Solicitado

Código	Descripción	Cantidad	Catastrófica	Prioridad
886012B	**OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	1	NO	NORMAL

Datos Clínicos de Importancia

CONTROL D E OSEOARTROSIS

Diagnóstico: *M150* (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

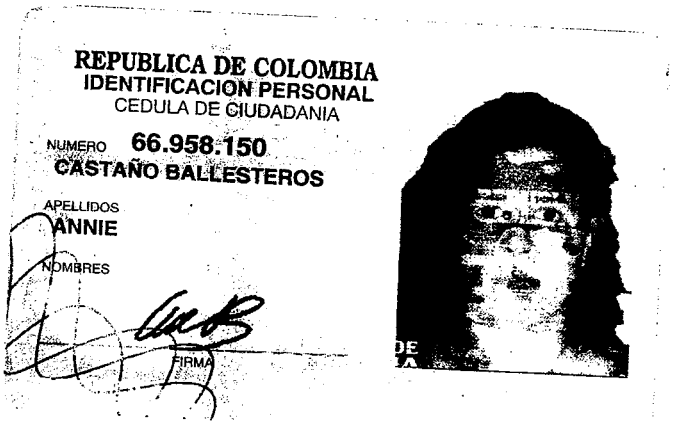
ORDENADO POR

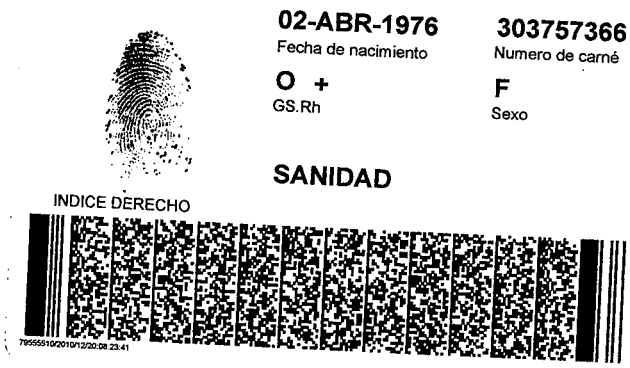
CARDONA CASTA?O FABIO ALFONSO

Firma:

C:\IPS\Reportes\AtnRP001.rpt


CC669581
Documento de Ide
CASTAÑO
Apellidos
ANNIE
PERMANE
Fecha de Vencimie
OFICIAL (R
Categoria del Titu
CASUR
ESTEROS
Titular


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 66.958.150
CASTAÑO BALLESTEROS
APELLIDOS
ANNIE
NOMBRES
FIRMA


02-ABR-1976
Fecha de nacimiento
303757366
Numero de carné
O +
GS.Rh
F
Sexo
SANIDAD
INDICE DERECHO


FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1976
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
20-JUN-1994 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2400100-00068921-F-0066958150-20080911
0003241060A 1
4550010057

FECHA: SEPTIEMBRE 26 DE 2022	**SEDE: PEREIRA**
PACIENTE: ANNIE CASTAÑO BALLESTEROS	**EDAD: 64 AÑOS**
MEDICO:	**DOCUMENTO: 66.958.150**
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).....0.903g/cm2
Cuello femoral.....0.674g/cm2

DESVIACION ESTANDAR

COLUMNA LUMBAR

T Comparado con adulto Joven.....-2.4
Z Comparado con la misma edad.....-2.4

CUELLO FEMORAL

T Comparado con adulto Joven.....-2.6
Z Comparado con la misma edad..... -2.1

COMENTARIO

Los valores de DMO en cuello femoral evidencian **OSTEOPOROSIS**, 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.