# Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

## Factura electrónica de venta: FEPE13707

Fecha Factura: 29 sept. 2022 03:22 p. m.

Cufe: 8e20f53cbf59e7e8e899bf1482ba3d4eaeb90f41c1dea851c4929dd774fb975305c76f2b82cf429dd973863832078fd0

**Centro Atención:** Pereira. Dirección: Cra. 19 No. 12 - 50 . Teléfono: (60+6)3172355
**Fecha Ingreso:** 29 sept. 2022 03:19 p. m. **Fecha Egreso:** 29 sept. 2022 03:19 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:** 29/09/22 3:25 p **Atención N°:** 1542826 **Autorización:** 3511068

**Area de servicio:** 203012 - MSP-LABORATORIO DE SUEÑO PEREIRA
**Identificación:** 4417183 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante
**Nombres y Apellidos:** YIMI ALEXANDRO PEREZ RIOS **Sexo:** Masculino **Edad:** 38 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.



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** 3511068 **Fecha y Hora de Elaboración (Dia/Mes/Año)** 2/9/2022 16:59:03

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** | YIMI ALEXANDRO PEREZ RIOS | **Identificación Paciente** | 4417183 |
| **Departamento** | RISARALDA | **Municipio** | DOSQUEBRADAS |
| **Dirección** | CL 35 Nª 14-23 | **Teléfono** | |
| **Fecha de Nacimiento** | 8/6/1984 | | |

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 VALORADO EL 19/07/2022 DONDE SOLICITAN ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)

Esta Autorización tiene respaldo presupuestal mediante el Contrato 086-7-20239-21.

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.**

Hospital Universitario San Jorge Pereira

# HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

**NIT: 800231235**

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3356333-42

## SOLICITUD DE EXÁMENES

H. URGENCIAS ADULTOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NUMERO DE ORDEN** | 16194946 | | | **EVOLUCION** | | | |
| **Nº Historia Clínica:** | **4417183** | | | **Nº Folio:** | **5** | **19/07/2022 3:57:32 p. m.** | |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | |
| **Nombre Paciente:** | **YIMI ALEXANDRO PEREZ RIOS** | | | **Identificacion:** | 4417183 | **Sexo:** | Masculino |
| **Fecha Nacimiento:** | 08/junio/1984 | **Edad Actual:** | 38 Años \ 1 Meses \ 11 Días | **Estado Civil:** | Soltero | | |
| **Dirección:** | QUINCHINA | | | **Teléfono:** | 3217931095 | | |
| **Procedencia:** | PEREIRA | **Ocupación:** | MIEMBROS DE LAS FUERZAS MILITARES | | | | |
| **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:** | SD | | | **Teléfono Resp:** | | | |
| **Dirección Resp:** | | | | **Nº Ingreso:** | 1998275 | **Fecha:** | 2022-07-18 21:19 |
| **Finalidad Consulta:** | No_Aplica | | | **Causa Externa:** | Enfermedad_General_Adulto | | |

**LISTADO DE EXÁMENES** — **ÁREA SERVICIO:** 30 — H. URGENCIAS ADULTOS

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | ESTADO |
|---|---|---|---|
| 891702 | ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO CON OXIMETRIA | 1 | Rutinario |

**DIAGNÓSTICO**

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

**Total Items:** 1

Rod 04-08

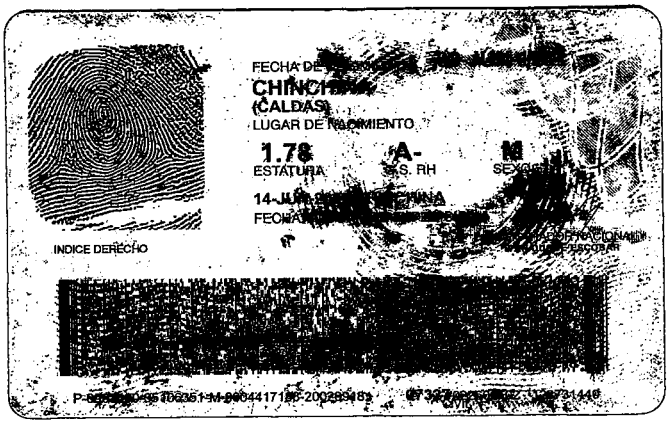
MEDICINA GENERAL
JENNY CAROLINA ARDILA PULIDO
ID 1121829829
RM 1121829829

Autorizacion/Ref.

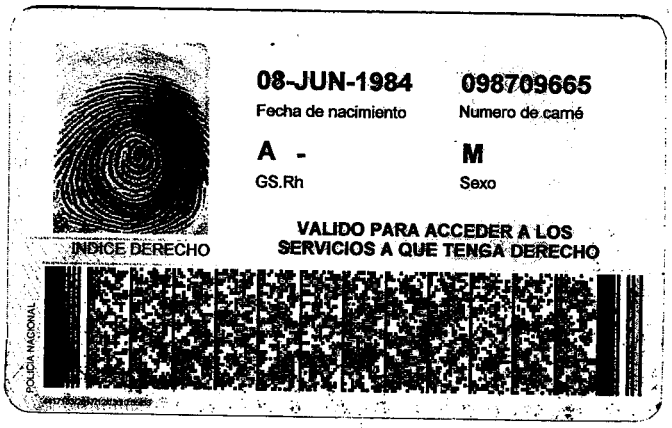


LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA] NIT [800231235-7]


COLOMBIA
4417183
REPUBLICA D
COLOMBIA


CHINCHINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
A-
M
INDICE DERECHO




08-JUN-1984
Fecha de nacimiento
098709665
Numero de carné
A -
GS.Rh
M
Sexo
VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO
INDICE DERECHO
POLICIA NACIONAL

| Paciente: | Yimi Alexandro perez ríos | | | | DI: 4417183 | | Polisomnograma Basal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Edad: | 38 años | EPS: | regional de aseguramiento en salud n.3 | Fecha de estudio: | 29-09-22 | Num Adq: | NEUROVIRTUAL |

La Clínica Riesgo de Fractura S.A - CAYRE realizaron este estudio de sueño con un polisomnógrafo NEUROVIRTUAL, 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**

**Yimi Alexandro perez ríos** tiene 38 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*