Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEPE13742

Fecha Factura: 30 sept. 2022 03:09 p. m.

Cufe: faac50fb06594290bf49e640bac2675ccc78ddcaace7f2f15e06da1b4e19e984815e359759b47a24bddda417f8cdc72b

Centro Atención: Pereira. Dirección: Cra. 19 No. 12 - 50 . Teléfono: (60+6)3172355
Fecha Ingreso: 30 sept. 2022 03:03 p. m. **Fecha Egreso:** 30 sept. 2022 03:05 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:** 30/09/22 3:17 p **Atención N°:** 1544152 **Autorización:** 3679725

Area de servicio: 203012 - MSP-LABORATORIO DE SUEÑO PEREIRA
Identificación: 14797218 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante
Nombres y Apellidos: JOSE DANIEL PATIÑO FLORES **Sexo:** Masculino **Edad:** 39 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
891703	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	1,00	$ 518.146,00	$ 518.146,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 518.146,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 518.146,00

TOTAL: QUINIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS 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 3679725 **Fecha y Hora de Elaboración (Dia/Mes/Año)** 29/9/2022 17:57:37

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	JOSE DANIEL PATIÑO FLOREZ	**Identificación Paciente**	14797218
Departamento	RISARALDA	**Municipio**	DOSQUEBRADAS
Dirección	CL 9 10 160 TO 9 AP 101	**Teléfono**	
Fecha de Nacimiento	20/5/1983		

Servicio(s) Autorizado(s)

Código CUPS	Nombre CUPS	Cantidad
891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE DISPOSITIVO MEDICO Incluye: CPAP, BPAP U ORTESIS DE AVANCE MANDIBULAR, ENTRE OTROS	1

Datos de Internación

Fecha Desde	Fecha Hasta

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

Observaciones PACIENTE CON APNEA DEL SUEÑO MODERADA SIN OBSTRUCCION DE LA VIA AEREA SUPERIOR ES VALORADO POR MEDICINA INTERNA EL 27/04/2022 QUIEN SOLICITA POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE DISPOSITIVO MEDICO INCLUYE: CPAP, BPAP U ORTESIS DE AVANCE MANDIBULAR, ENTRE OTROS. ORDEN SUJETA A AUDITORIA MEDICA

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

Datos Funcionario que Autoriza el Servicio

Nombre	YULIET LISETH MARIN VARGAS
Registro Médico	108887532
Cargo	ADMINISTRATIVO
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
2204015027

Fecha de Impresión
2022/04/27 8:38:20a. m.

Paciente : CC 14797218 JOSE DANIEL PATI?O FLOREZ **No. Historia :** 14797218 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** COTIZANTE **Categoría :** A

Fecha de Evolución : 2022/04/27 8:26:07a. m. **Edad :** 38 A?os **Sexo :** Masculino

UbicaciónNo. Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

Servicio Solicitado

Código	Descripción	Cantidad	Catastrófica	Prioridad
891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE CPAP NASAL	1	NO	NORMAL

Datos Clínicos de Importancia

APNEA DEL SUEQO MODERADA SIN OBSTRUCCION DE VIA AEREA SUPERIOR

Diagnóstico: *G473* APNEA DEL SUE?O

OLGA LUCIA MONTOYA GARCIA
REGISTRO MEDICO 15280
ORTORRINOLARINGOLOGO
POLICIA NACIONAL

ORDENADO POR

------- MONTOYA GARCIA OLGA LUCIA **Firma:**

C:\IPS\Reportes\AtnRP001.rpt


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
14797218
PATIÑO FLOREZ
JOSE DANIEL
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1983
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
22-MAY-2001 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL


MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
CC 14797218
Documento de Identificación
PATIÑO FLOREZ
Apellidos
JOSE DANIEL
Nombres
20-MAY-2024
Fecha de Vencimiento
INTENDENTE
Grado del Titular


20-MAY-1983
Fecha de nacimiento
094159102
Numero de carné
O +
GS.Rh
M
Sexo
VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO
INDICE DERECHO

Paciente:	José Daniel Patiño Flores				DI:	14797218	Polisomnograma Basal
Edad:	39 años	EPS:	Regional de aseguramiento en salud #3	Fecha de estudio:	30-09-22	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

Jose Daniel Patiño Flores tiene 39 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