# Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

## Factura electrónica de venta: FEPE15536

Fecha Factura: 22 dic. 2022 10:02 a. m.

Cufe: ed12bf8964dd48ccccf56a837c0656803c914847dbd3829704ab8cbdb7dafe96c453cef0b7f59cc4d890a4cac9091319

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

**Fecha Ingreso:** 22 dic. 2022 09:57 a. m. **Fecha Egreso:** 22 dic. 2022 09:59 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:** 22/12/22 10:02 **Atención N°:** 1639815 **Autorización:** 3941480

**Area de servicio:** 202001 - IDP-DENSITOMETRIA PEREIRA

**Identificación:** 24551498 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante

**Nombres y Apellidos:** PAULA ANDREA NARBAES CANO **Sexo:** Masculino **Edad:** 44 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 ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

## DIRECCION DE SANIDAD

## AUTORIZACION DE SERVICIOS EN SALUD

**Número de Autorización** 3941480 **Fecha y Hora de Elaboración (Dia/Mes/Año)** 15/11/2022 11:24:55

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** | PAULA ANDREA NARVAEZ CANO | **Identificación Paciente** | 24551498 |
| **Departamento** | RISARALDA | **Municipio** | PEREIRA |
| **Dirección** | KR 17 BIS 22-52 BQ 1 AP 202 ED LAS AMERICAS | **Teléfono** | 3104035875 |
| **Fecha de Nacimiento** | 18/8/1978 | | |

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 31/10/2022 POR MASTOLOGIA QUE SOLICITA 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.

CC. 24551498.

LIGA CONTRA EL CANCER Risaralda

# Dr(a). NUBIA ELISA PRADA ASCENCIO, CIRUGIA DE LA MAMA Y TUMORES D

| DATOS DEL PACIENTE | | | |
|---|---|---|---|
| **Paciente:** NARVAEZ CANO, PAULA ANDREA, Identificado(a) con CC-24551498 | | | |
| **Edad y Género:** 44 Años, Femenino | | | |
| **Regimen/Tipo Paciente:** Contributivo/ESPECIALES O DE EXCEP-BENEFICI | | **Nombre de la Entidad:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 | |
| **Servicio/Ubicación:** CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA | | **Habitación:** | **Identificador Único:** 11387-3 |

**Diagnóstico:** C504: TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA

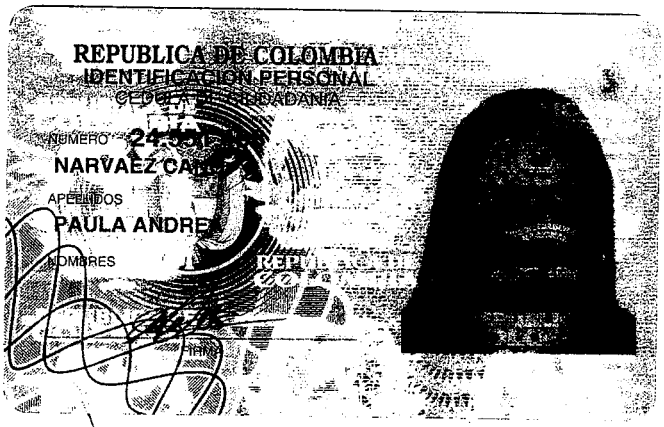
| AYUDAS DIAGNOSTICAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Fecha Inicio** | **Descripción** | **Especificaciones** | **Cantidad** | **Datos Clínicos / Justificación / Observaciones** |
| 31/10/2022 07:47 | (CUPS-886012)(P) OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL | - - | 1 | densitometria osea corporal total |

3/11/2022
Raz
Daniels

MEDICO QUE ORDENA

**Firmado Por:** NUBIA ELISA PRADA ASCENCIO, CIRUGIA DE LA MAMA Y TUMORES D, CC: 37748687, Reg: 15160-04
**Firmado Electrónicamente**






**18-AGO-1978**
Fecha de nacimiento

**388982794**
Numero de camé

**A +**
GS.Rh

**F**
Sexo

**VALIDO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO**

INDICE DERECHO





FECHA DE NACIMIENTO **18-AGO-1978**

**MISTRATO**
**(RISARALDA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.54**
ESTATURA

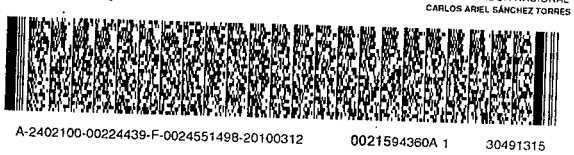
**A+**
G.S. RH

**F**
SEXO

**22-JUL-1997 BELEN DE UMBRIA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2402100-00224439-F-0024551498-20100312 0021594360A 1 30491315

| | |
|---|---|
| **FECHA: DICIEMBRE 22 DE 2022** | **SEDE: PEREIRA** |
| **PACIENTE: PAULA ANDREA NARVAEZ CANO** | **EDAD: 44 AÑOS** |
| **MEDICO: NUBIA ELISA PRADA ASCENSIO** | **DOCUMENTO: 24551498** |
| **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-L3).....1.265g/cm2
Cuello femoral.....0.975g/cm2

**DESVIACION ESTANDAR**

**COLUMNA LUMBAR**

T Comparado con adulto Joven.....0.7
Z Comparado con la misma edad.....0.9

**CUELLO FEMORAL**

T Comparado con adulto Joven..... 0.0
Z Comparado con la misma edad..... .....0.3

**COMENTARIO**

Los valores de DMO en columna lumbar y cuello femoral evidencian **NORMALIDAD**, de acuerdo con los criterios de la OMS.

Dr. Victor M. Pérez Dorado MD. CCD
CERTIFIED CLINICAL DENSITOMETRIST (ISCD)
REGISTRO MÉDICO 13087-82

**DR VICTOR MANUEL PEREZ DORADO.**
**Medicina interna.**
**Certified clinical densitometrist (ISCD)**
**Densitometrista clínico certificado (ACOMM)**
**R.M.33087-82.**

**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.