# Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

## Factura electrónica de venta: FEPE15537

Fecha Factura: 22 dic. 2022 10:19 a. m.

Cufe: 7b3a1b66feaebc3df2e1ce5a72bf72d0f34638304eee20688de40822a73f12cfe5873a4d39ce1f55ae6ce977bc079e41

**Centro Atención:** Pereira. Dirección: Cra. 19 No. 12 - 50 . Teléfono: (60+6)3172355
**Fecha Ingreso:** 22 dic. 2022 10:16 a. m. **Fecha Egreso:** 22 dic. 2022 10:18 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 10:19 **Atención N°:** 1639856 **Autorización:** 3869174

**Area de servicio:** 202001 - IDP-DENSITOMETRIA PEREIRA
**Identificación:** 24936091 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante
**Nombres y Apellidos:** MARIA BRIGIDA GONZALEZ DE CANO **Sexo:** Femenino **Edad:** 68 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 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** 3869174 **Fecha y Hora de Elaboración (Dia/Mes/Año)** 1/11/2022 10:02:28

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** | MARIA BRIGIDA GONZALEZ DE CANO | **Identificación Paciente** | 24936091 |
| **Departamento** | RISARALDA | **Municipio** | PEREIRA |
| **Dirección** | AVENIDA DEL RIO 32 - 30 | **Teléfono** | 3205402925 |
| **Fecha de Nacimiento** | 24/4/1948 | | |

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 27/10/2022 POR MEDICINA FAMILIAR 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 M. Brigida Gonzalez
24936091

POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## ORDEN DE SERVICIO PROCED. DIAGNOSTICOS

## ESPRI UNIDAD MEDICA RISARALDA

**NÚMERO** 2210016815

**Fecha de Impresión** 2022/10/27 11:41:28a.m.

**Paciente :** CC 24936091 MARIA BRIGIDA GONZALEZ DE CA **No. Historia :** 24936091 PF 00

**Tipo de Plan :** EPS

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

**Fecha de Evolución :** 2022/10/27 11:27:56a.m. **Edad :** 74 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**

DELGADEZ - TABAQUISMO ACTIVO

**Diagnóstico:** *I10X* HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

RECIBIDO 27 OCT 2022

**ORDENADO POR**

------ GIL FLOREZ NOHEMY XIOMARA

Nohemy Gil F.
CC 27.683.548
Medicina Familiar y Comunitaria
Universidad de la Sabana

**Firma:** Autorizo

C:\Ips\Reportes\AtnRP001.rpt

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

**CC 24936091** **CASUR**
Documento de Identificación

**GONZALEZ DE CANO**
Apellidos

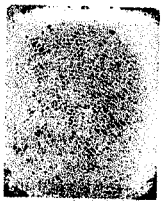
**MARIA BRIGIDA**
Nombres

**CONYUGE**
Parentesco con Titular

**PERMANENTE** **CC4549874**
Fecha de Vencimiento Titular

**TIT.SUS.AGENTE (R)**
Categoria del Titular





INDICE DERECHO

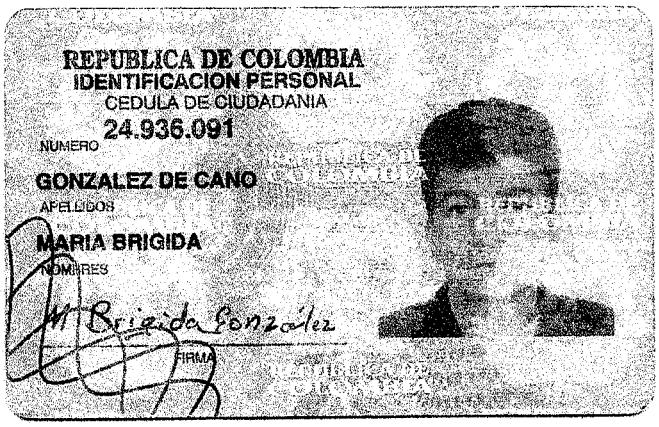
**24-ABR-1948**
Fecha de nacimiento

**389106693**
Numero de carné

**A +**
GS.Rh

**F**
Sexo

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.936.091
GONZALEZ DE CANO
APELLIDOS
MARIA BRIGIDA
NOMBRES
M Brigida Gonzalez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-ABR-1948
RISARALDA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
04-JUL-1969 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2400100-54130111-F-0024936091-20051221 00357 05354H 02 143518454

| | |
|---|---|
| **FECHA: DICIEMBRE 22 DE 2022** | **SEDE: PEREIRA** |
| **PACIENTE: MARIA BRIGIDA GONZALEZ DE CANO** | **EDAD: 68 AÑOS** |
| **MEDICO: NOHEMY XIOMARA GIL FLOREZ** | **DOCUMENTO: 24.936.091** |
| **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).....1.051g/cm2
Cuello femoral.....0.702g/cm2

**DESVIACION ESTANDAR**

**COLUMNA LUMBAR**
T Comparado con adulto Joven.....-1.2
Z Comparado con la misma edad.....1.3
**CUELLO FEMORAL**
T Comparado con adulto Joven..... -2.3
Z Comparado con la misma edad.....-0.1

**COMENTARIO**
Los valores de DMO en columna lumbar y cuello femoral evidencian **OSTEOPENIA**, 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.