PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS.

SOLICITUD DE EXÁMENES

Nº Historia Clínica: 79351551 **Nº Folio:** 73 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	RUBEN ANTONIO CAMACHO ROJAS	**Identificacion:**	79351551 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	25/agosto/1964 **Edad Actual:** 60 Años / 11 Meses / 4 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CL 13S N 7 A - 66 ESTE IN 2	**Teléfono:**	3012698843
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	OTRAS OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	EPS SALUD TOTAL	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO - COE-23-CUN0528	**Nivel - Estrato:**	COTIZANTE CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	SIN DATOS SIN DATOS	**Teléfono Resp:**	SIN DATOS
Dirección Resp:	SIN DATOS	**Nº Ingreso:**	13067268 **Fecha:** 27/06/2025 8:12:56 p. m.
Finalidad Consulta:	Diagnostico	**Causa Externa:**	Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		**ÁREA SERVICIO:**	**001 - CAMBIAR AREA DE SERVICIO**		
INTERNO	**CODIGO**	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**PREPARACION**	**ESTADO**
53188113	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	10		Rutinario

OBSERVACIÓN INMUNOHISTOQUIMICA DE PATOLOGIA DE "LESION CEREBRAL"

Total Ítems: 1

DIAGNÓSTICO

CODIGO	NOMBRE DIAGNOSTICOS
D430	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, SUPRATENTORIAL

ARIAS GUATIBONZA JAIME
ANDELFO
NEUROCIRUGIA

Cédula de ciudadanía-91231148

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS.

DIAGNÓSTICO

CODIGO	NOMBRE DIAGNOSTICOS
D430	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, SUPRATENTORIAL

ARIAS GUATIBONZA JAIME
ANDELFO
NEUROCIRUGIA

Cédula de ciudadanía-91231148

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048 - 4

Código REPS 110013029601 KE10 - HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY

INCAPACIDAD MÉDICA
Nº207968

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 30/julio/2025 11:21 a. m. Bogota D.C.

Médico: 91231148 JAIME ANDELFO ARIAS GUATIBONZA

Información Paciente: RUBEN ANTONIO CAMACHO ROJAS **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 79351551 **Edad:** 60 Años / 11 Meses / 4 Días **F. Nacimiento:** 25/08/1964

Entidad: RC_121_1 EPS SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO - COE-23-CUN0528

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 20 **Fecha Inicial:** 27/julio/2025 **Fecha Final:** 15/agosto/2025

Diagnóstico: D430 - TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, SUPRATENTORIAL

Descripción de la incapacidad:

INCAPACIDAD

Diagnóstico relacionado:

Presunto origen: Comun

Código de prestador: RC_007

Grupo de Servicios ConsultaExterna

Clase Incapacidad: **Prorroga**

Incapacidad Retroactiva: Ninguna

Nombre prestador: EPS SALUD TOTAL

Tipo de incapacidad Ninguna

Tipo de atención: EnfermedadGeneral

Modalidad de la prestación del servicio: Intramural

Causa que motiva la atención



ARIAS GUATIBONZA JAIME ANDELFO
NEUROCIRUGIA
Cédula de ciudadanía-91231148

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]