



MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

No. Solicitud	2601133405	Fecha y hora :	13/01/2026 9:28:53 a. m.
Información del Prestador:(Solicitante)			
Nombre:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO	Nit:	890907254-7
Codigo:	0561501376	Telefono:	5313700
Direccion:	CARRERA 48 No 56-59		
Departamento:	ANTIOQUIA	Codigo	05
Municipio:	RIONEGRO	Codigo	615
Entidad a la que se le Solicita(Pagador)	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.	Codigo	EPSS40
Datos del Paciente			
OCAMPO		PIEDRAHITA	
Primer Apellido		Segundo Apellido	
JOSE		IVAN	
Primer Nombre		Segundo Nombre	
Tipo de Documento	Cédula Ciudadanía	Numero de Documento de Identificacion	15425868
Fecha de Nacimiento	30/11/1958 12:00:00 a. m.	Telefono	3217290725-3122425744
Dirección	COPORACION SAN MIGUEL - GUARNE		
Departamento	ANTIOQUIA	Codigo	05
Municipio	GUARNE	Codigo	318
Cobertura en Salud	Subsidiado		
Informe de la Atención y Servicios Solicitados			
Origen de la Atención	Enfermedad_General_Adulto	Tipo de Servicio Solicitado	PosteriorInicialUrgencia
Prioridad de la Atención	Prioritaria		
Ubicacion del Paciente al momento de la Solicitud de Autorización	Urgencias		
Servicio	CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA	Cama	
Manejo Integral Segun Guia			
Codigo Cups	Cantidad	Descripción	
903866	1	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	
903867	1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	
905201	1	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	
902208	1	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	
890384	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	
Justificación Clínica			
CITA EN 2 MESES JOSE IVAN, CON UN TRASTORNO NWEUROCOFGNITOIVO POS TCE CON EPILEPSIA ASOCIADA . CON ALTERACIONES NEUROCOGNITIVAS MULTIDOMINIO DE GRAVEDAD MODERADA QUE AUN LE PERMITEN LA FUNCIONALIDAD PARCIAL EN ACTIVIDADES COTIDIANAS			
Impresión Diagnostica			
Diagnostico Principal	T908	SECUELAS DE OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CABEZA	
Diagnostico relacionado1	G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	
Diagnostico Relacionado2			
Informacion de la Persona que Solicita			
Nombre de quien Solicita	LOPEZ GIRALDO NIDIA CRISTINA		
Telefono Fijo		Telefono Celular	
	Indicativo-Numero-Ext		Indicativo-Numero-Ext
Cargo o Actividad			
Médico que Solicita:	43596335 - LOPEZ GIRALDO NIDIA CRISTINA		



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y Documento Identificación:	Cédula Ciudadanía 15425868
Nombre Paciente:	JOSE IVAN OCAMPO PIEDRAHITA
Fecha Nacimiento:	30/noviembre/1958
Edad y género:	67 Años / 1 Meses / 13 Días, Masculino
Sede:	SEDE JORGE HUMBERTO GONZALEZ NOREÑA
Servicio que brinda atención:	Consulta_Externa
Cama:	
Servicio:	
DATOS DE AFILIACIÓN	
Responsable:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.
Régimen:	Regimen_Simplificado
Tipo de Usuario:	Ninguno
Nivel de Afiliación:	SUBSIDIADO NIVEL 0
Plan de beneficios:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S (SAVIA SALUD EPS) SUBSIDIADO EVENTO

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 51

(Fecha: 13/01/2026 09:28 a. m.)

Responsable:

Teléfono

Dirección Resp:

Resp:

Finalidad Consulta: Otra

N° Ingreso: 705691 Fecha: 13/01/2026 8:51:20 a. m.

Causa Enfermedad_general

Externa:

Evolución Médica

Subjetivo: ASISTE CON UNA CUIDADORA DEL CENTRO ASILAR
 CONTROL POR PSIQUIATRIA
 IDX: TRASTORNO NEUROCOGNITIVO POS TCE
 EPIÑEOSDIA

" HE ESTADO COMO BIEN SERA " " EL COME SOLO PERO HAY QUE AYUDARLO A VESTIR " " USA PAÑAL EN LAS NOCHES " " SE ACUERDA DE MUCHAS COSAS Y DE OTRAS NO " " ES MAS BIEN FACIL DE MANEJAR "

Objetivo: EXAMEN MENTAL : ALERTA , ESTABLECE CONTACTO VISUAL , ORIENTADO GLOBAL EN PERSONA Y EN ESPACIO , PARCIAL EN TIEMPO , NO HAY DISCURSO ESPONTANEO , RESPUESTAS DE TONO NORMAL , NO HAY MOVIMIENTOS ANORMALES , MARCHA ESTABLE , JUICI DE REALIDAD DEBILITADO

Conciliación Medicamentosa

De donde se obtiene la información: Paciente o acompañante

¿Se Concilian todos los medicamentos?: NO APLICA

Conciliación de medicamentos: ¿Cuál (es)?:

Se continúa con:

Se suspende:

Se Ajusta dosis:

¿Se identificaron e intervinieron las posibles interacciones?: NO

ANALISIS DE RESULTADOS: HB 12.2 HTO 36.8 % PLAQUETAS 263000 CREATININA 0.78 GLUCOSA 81

ANÁLISIS: JOSE IVAN, CON UN TRASTORNO NEUROCOGNITIVO POS TCE CON EPILEPSIA ASOCIADA , CON ALTERACIONES NEUROCOGNITIVAS MULTIDOMINIO DE GRAVEDAD MODERADA QUE AUN LE PERMITEN LA FUNCIONALIDAD PARCIAL EN ACTIVIDADES COTIDIANAS

PLAN DE MANEJO: CITA EN 2 MESES

PSICOEDUCACION A LA ACOMPAÑANTE

VALPROEMIA TGO TGP HLH

LACOSAMIDA TAB 50 MG CADA 12 HORAS

DIVALPORATO DE SODIO TAB 500 MG ER 2 - 0 - 2

LACOSAMIDA TAB 50 MG CADA 12 HORAS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Código	Nombre	Principal	Observaciones	Tipo de Diagnóstico
T908	T908 - SECUELAS DE OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CABEZA	☒		Impresión_Diagnostica

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

Código	Nombre	Observaciones	Tipo de Diagnóstico
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		Impresión_Diagnostica

T908

SECUELAS DE OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA
CABEZA

2

LOPEZ GIRALDO NIDIA CRISTINA

Tarjeta Profesional: 5-2087

Especialidad: PSIQUIATRIA

PLAN DE MANEJO EXTERNO
FÓRMULA MÉDICA
EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 15425868

N° Folio: 51

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE IVAN OCAMPO PIEDRAHITA
Fecha Nacimiento: 30/noviembre/19 Edad Actual: 67 Años / 1 Meses / 13 Días 58
Dirección: COPORACION SAN MIGUEL - GUARNE
Procedencia: GUARNE

Identificación: 15425868 Sexo: Masculino
Estado Civil: Viudo
Teléfono: 3217290725-3122425744
Ocupación: NO APLICA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.
Plan Beneficios: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S (SAVIA SALUD EPS) SUBSIDIADO EVENTO

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 0

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 705691 Fecha: 13/01/2026 8:51:20 a. m.

Finalidad Consulta: Otra

Causa Externa: Enfermedad_general

Area Servicios CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA

Diagnosticos: T908 - SECUELAS DE OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CABEZA
G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS POS

Medicamento:	171351	TRAZODONA 50 MG TABLETA	Cantidad:	90	NOVENTA
Concentracion:	50 mg		Unidad:	TABLETA	
Frecuencia:	24		Vía Administración:	Oral	
Horas Vigencia:	0	Duración: 90 días	Dosis:	1,0000	90
Observaciones:	1 TAB NOCHE				
Medicamento:	201264791	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA	Cantidad:	180	CIENTO OCHENTA
Concentracion:	50 mg		Unidad:	Unidad	
Frecuencia:	12		Vía Administración:	Oral	
Horas Vigencia:	0	Duración: 90 días	Dosis:	1,0000	90
Observaciones:	1 TAB CADA 12 HORAS				
Medicamento:	201192573	DIVALPROATO DE SODIO ER 500 MG TABLETA	Cantidad:	360	TRESCIENT OS SESENTA
Concentracion:	500 mg		Unidad:	Unidad	
Frecuencia:	12		Vía Administración:	Oral	
Horas Vigencia:	0	Duración: 90 días	Dosis:	2,0000	90

2

LOPEZ GIRALDO NIDIA CRISTINA

Tarjeta Profesional: 5-2087

Especialidad: PSIQUIATRIA

PLAN DE MANEJO EXTERNO
FÓRMULA MÉDICA
EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 15425868

Nº Folio: 51

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE IVAN OCAMPO PIEDRAHITA
Fecha Nacimiento: 30/noviembre/19 **Edad Actual:** 67 Años / 1 Meses / 13 Días
58
Dirección: COPORACION SAN MIGUEL - GUARNE
Procedencia: GUARNE

Identificación: 15425868 **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Viudo
Teléfono: 3217290725-3122425744
Ocupación: NO APLICA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.
Plan Beneficios: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S (SAVIA
SALUD EPS) SUBSIDIADO EVENTO

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 0

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: Otra

Teléfono Resp:
Nº Ingreso: 705691 **Fecha:** 13/01/2026 8:51:20 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_general

Area Servicios: CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA

Diagnosticos: T908 - SECUELAS DE OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CABEZA
G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Observaciones: 2 TAB CADA 12 HORAS

Total Items: 3

2

LOPEZ GIRALDO NIDIA CRISTINA

Tarjeta Profesional: 5-2087
Especialidad: PSIQUIATRIA