Santa Marta, 9 de marzo de 2026

Señor:
BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN
Subdirector (e) Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira SENA
L.C.

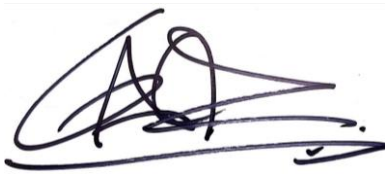
Asunto: Solicitud de Cesión de Contrato No. CO1.PCCNTR.9079927 del 2026.

Estimado Bichara, en mi calidad de contratista vinculado por medio del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.9094710 de 2026 suscrito con el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA cuyo objeto es ***"Prestar servicios profesionales para apoyar en el desarrollo de las actividades de evaluación de competencias laborales en PRODUCCIÓN PECUARIA así como para la construcción de instrumentos de evaluación o revisión técnica, en el área o estrategia técnica de su dominio, en los centros de formación del SENA, conforme a los lineamientos establecidos por la Entidad, orientados al cumplimiento de las metas establecidas en este servicio misional del SENA***". Me permito solicitar formalmente la autorización para ceder dicho contrato a IVÁN DARÍO ROJAS GÓMEZ identificado con cedula de ciudadanía No. 1081812290.

La presente petición obedece a una circunstancia personal sobreviniente, grave e imprevisible, consistente en el diagnostico oncológico de mi padre, quien actualmente requiere acompañamiento permanente durante su tratamiento médico. Esta situación demanda de mi presencia continua y dedicación prioritaria, lo cual me imposibilita cumplir con la disponibilidad y el nivel de compromiso que exige la ejecución adecuada del objeto contractual.

Adjunto certificación médica que acredita la situación expuesta y manifiesto mi disposición para realizar cualquier trámite administrativo necesario. Agradezco la comprensión frente a esta circunstancia familiar de fuerza mayor.

Cordialmente,



GERMÁN AUGUSTO CADENA ROMERO
C.C. No. 80151567 de Bogotá

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ANDRADE NARVAEZ

102905791

Nombre:	CADENA GERMAN		
Identificacion:	CC 11302407	Tel.	1
Edad:	68 Años 2 Meses 20 Dias	Sexo	M
Medico:	10280500		

Fecha de recepcion:	29/10/2024 1:52:00p. m.
Fecha de impresion:	6/11/2024 9:47:00a. m.
Empresa:	FUNDACION HOSPITAL SAN
Sede:	REFERENCIA
Fecha Validacion:	6/11/2024 7:28:00a. m.

TUMOR MALIGNO CON MARCADORES DE INMUNOHISTOQUIMICA (2 a 10 Marcadores)
Método: Inmunohistoquimica

INMUNOHISTOQUÍMICA N°: I-1985-2024

ESPÉCIMEN:
PULMÓN LÓBULO SUPERIOR DERECHO

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA:
Se reciben tres láminas y tres bloques de parafina , rotulados con el número 1873-2024 para realizar marcadores de inmunohistoquímica.

DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA:
BLOQUE B.
Las células en estudio expresan los anticuerpos CK 7, TTF-1, NAPSINA y P-53 (90 %).
CK 20: positiva.
Los anticuerpos P.S.A., CDX 2, WT-1, CALRETININA y D2 40 son negativos en el tumor.

DIAGNOSTICO:
PULMÓN LÓBULO SUPERIOR DERECHO. RESECCIÓN.
ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUÍMICA.
COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA INFILTRANTE DE ORIGEN PULMONAR.

COD PATOLOGO: 2

Nota aclaratoria: CRÍTICO

JOSE DE JESUS ARIAS AGUDELO
MEDICO PATOLOGO
CC 79.142.922
REG.SSO 79.142.922

PATOLOGO



Metástasis del Cáncer

Bio-Molecular
Diagnóstica S.A.S.

Cliente No:
Petición No: **24B134838**
Paciente: **GERMAN CADENA**
Documento: CC 11302407
Empresa: ONCOLIFE IPS SAS UNIDAD MEDICA ONCOLOGICA
Estado: RUTINARIO
Autorización:
Dx Clínico:
CIE10:

Fecha Toma:
Fecha Ingreso: 11/12/2024
Fecha Salida: 18/12/2024
Sede: BOGOTA
Edad: 68 Años 4 Meses 2 Dias **Género:** M
Centro Plan: ONCOLIFE
Espécimen Enviado: PULMON
Médico:

Copia

REPORTE DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA:

Se reciben 3 bloques de parafina y 13 laminas histológicas rotulados como: 1873-24. Se procesan para estudio histologico e inmunohistoquimica.

DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA:

Los cortes muestran fragmentos de parénquima pulmonar comprometido por una lesión neoplásica maligna epitelial glandular constituidas por células poligonales de citoplasma eosinófilo con núcleos pleomórficos.

Se realizan marcadores por inmunoperoxidasa para PDL-1 (CAL 10) con reactividad en el componente tumoral y estromal hasta el 20%.

DIAGNÓSTICO:

REVISION E INMUNOHISTOQUIMICA DE 3 BLOQUES DE PARAFINA Y 13 LÁMINAS HISTOLOGICAS ROTULADOS COMO: 1873-24, CORRESPONDIENTE A PULMÓN LÓBULO SUPERIOR DERECHO - RESECCIÓN: - COMPROMISO POR ADENOCARCINOMA PREDOMINANTEMENTE PULMONAR POR INMUNOPERFIL EXTRAINSTITUCIONAL

CV/MC

Cristhian Vera.

CRISTHIAN ANDREY VERA ROJAS
PATOLOGO

Paciente: **CC 11302407 CADENA GERMAN** **Id. Historia:** 2023235

SERVICIOS REALIZADOS		CANTIDAD
890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	1

INFORMACION GENERAL - DATOS DE LA CONSULTA
COLORACIÓN GRAM 16/09/2024: TIPO DE MUESTRA PLEURA PARIETAL, SNO SE OBSERVAN MICROORGANISMOS

CULTIVOS DE GÉRMENES COMUNES 16/09/2024: NEGATIVO A LS 72HRS DE INCUBACIÓN
BACILOSCOPIA-COLORACION AC. ALCOHOL RESISTENTE: NO SE OBSERVAN BAAR EN MÁS DE 100 CAMPOS MICROSCÓPICOS.

**ANTECEDENTES TÓXICOS: TABAQUISMO 50 AÑOS HASTA 20 CIGARRILLOS DÍA, EXPOSICIÓN A HUMO DE LEÑA NIEGA
OCUPACIÓN: TRABAJO EN CASINO 20 AÑOS EXPOSICIÓN A HUMO DE SEGUNDA MANO, MÁS COMERCIANTE
QUIRÚRGICOS : TORACOSCOPIA EN SEPTIEMBRE 2023, APENDICECTOMIA, 2 HERNIORRAFIAS
FARMACOS: USO DE OXÍGENO 24HRS DOS MESES, USO DE INHALADOR DE LARGA ACCIÓN CADA 24HRS TRELEGY. METFORMINA, TAMSULONDUO, METROTEXATE, ÁCIDO FÓLICO,
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: NEOPLASIA DE PULMONAR EN ESTUDIO, DIABETES, PLEURODESIS

QUIMIOTERAPIA: NO
RADIOTERAPIA: NO
VACUNAS COVID: 2 DOSIS

EXAMEN FISICO:
73KG
TALLA: 1.75

RS CS RS RS RS SIN SIBILANCIAS NI AGREGADOS PULMONARES VELAMIENTO EN HEMITÓRAX DERECHO
PLAN:
*ESPIROMETRIA
*GASES ARTERIALES
*PRUEBA DE CAMINATA
*CONTROL CON NEUMOLOGIA
*VALORACIÓN POR ONCOLOGÍA
*INHALADOR TRELEGY (VILANTEROL 25 MCG – FLUTICASONA 100 MCG -UMECLIDINIO 62.5 MCG)
HACER 1 INHALACION DIARIA TODOS LOS DIAS A LA MISMA HORA. ORDEN POR 3 MESES DEBE TRAER EL INHALADOR A LA CONSULTA
*TERAPIAS RESPIRATORIAS 30 SESIONES DOMICILIARIAS BARTHEL 30/100 KARNOFSKY 30/100
ECOG:1
Enfermedad Actual : CONTROL ONCOLOGÍA

EXAMEN FISICO - EXAMEN FISICO
Torax : HIPOVENTILACIÓN GENERALIDA

Pulmonar : NORMAL

Abdomen : NORMAL

Piel y fanelas : NORMAL

SEGUIMIENTOS ASISTENCIALES - SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES
Tension Arterial Sistólica : 110/60

Frecuencia Respiratoria : 16

Temperatura : 37

Talla(cm) : 170

Frecuencia Cardiaca : 81

Peso Actual (Kg) : 70

Plan de Manejo - Plan
Plan : PACIENTE DE 68 AÑOS DIABÉTICO - CON EPOC, FUMADOR PESADO IPA 100 SUSPENDIDO HACE 5 MESES, CON DX DE ADENOCARCINOMA PRIMARIO PULMÓN ORIGINADO A PARTIR DE PULM(ON DERECHO, CON CARCINOMATOSIS LINFANGÍTICA PULMONAR. EN FRANCO DETERIORO. TPS AL PARECER 20%. NO CONTAMOS CON LOS DEMÁS ESTUDIOS DE ESTADIFICACIÓN QUE SOLICITAMOS TRAER PARA SIGUIENTE CITA EN FRANCO DETERIORO EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS. SOLICITAMOS NGS PATROCINADO.

DADO TABAQUISMO PESADO ES MENOR LA PROBABILIDAD DE DRIVERS (EXCEPTO KRAS PARA LO NO QUE TENEMOS ACTUALMENTE DISPONIBLES TTOS EN EL PAÍS), SIN EMBARGO NO ACOPLAREMOS INMUNOTERAPIA HASTA NO TENER NGS. INICIO CARBOPLATINO PEMETREXED. EXPLICO A EL Y SU ACOMPAÑANTE. ENTIENDE Y ACEPTA.
Tratamiento : PESO: 70 AÑOS
TALLA: 176
SCT: 1.85
DEPURACIÓN DE CREATININA: 106ML7MIN MEDIDA

CICLO 1

** CARBOPLATINO 5 AUC IV DIA 1 (625)

Paciente: **CC 11302407 CADENA GERMAN** **Id. Historia:** 2023235

SERVICIOS REALIZADOS		**CANTIDAD**
890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	1

Plan de Manejo - Plan
** PEMETREXED 500MG/M2 D1 --> 925 IV D1

PREMEDICACIÓN
- DEXAMETASONA 8MG IV D1
- ACIDO FÓLICO 1MG AL DÍA POR 30 DIAS
- ONDANSETRON 16MG D1
- VITAMINA B12 1MG CADA 9 SEMANAS

EXPLICO, RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA
CONTROL EN 3 SEMANAS

Consentimiento Informado Quimioterapia Citotóxica
Se Explica Al Paciente El Diagnóstico, Plan De Tratamiento Y Pronóstico. Se Explica La Necesidad De Tratamiento Con Quimioterapia Con La Intención De Controlar El Cáncer. Se Explica Sus Efectos Adversos Como Lo Son Fiebre Rash Y Alergias. Riesgo De Infecciones. Caída De Las Defensas Y Aparición De Infecciones Serias. Necesidad De Transfusiones. Riesgo Bajo Pero Latente De Falla Cardiaca Y De Infarto Al Corazón Asociado A Quimioterapia . Daño Potencial En Los Nervios Periféricos Que Pueden Alterar De Forma Transitoria (Algunas Veces Permanente) Las Habilidades Para Sentir Y Mover Las Extremidades. Inflamación De Los Pulmones Con Dificultades Para La Realización De Actividades Y Ejercicios. Pueden Desaparecer Las Huellas Dactilares Durante El Tratamiento. Dificultades Para Escuchar (Hipoacusia) Y Potencial Daño Renal Que Incluso Puede Ser Necesario Tratar Con Diálisis. Existe El Riesgo De Extravasación De Los Medicamentos Generando Daños Muy Serios Y Discapacitantes En La Extremidad Afectada, Incluso Con Necesidad De Cirugías, Reconstrucción Y Rehabilitación. Se Ha Explicado Que Estos Efectos Adversos Son Temporales Y Reversibles En La Gran Mayoría De Los Casos, Sin Embargo Hay Casos, Poco Frecuentes, En Que Las Complicaciones Pueden Poner En Riesgo La Vida. Se Explica Que Puede Desistir De Su Decisión De Tratamiento En Cualquier Momento Y Que Tiene Derecho A Segundos Conceptos Sobre Su Enfermedad .Entiende Comprende Y Acepta El Iniciar El Tratamiento. Firma Consentimiento Informado.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: C349 **Nombre:** TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON* PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	**Causa externa**	**Finalidad del Procedimiento**
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 11302407 CADENA GERMAN **Id. Historia:** 2023235

Admisión: 548727 **Fecha de Ncto:** 09/08/1956 **Edad:** 68 a 4 m 24 d **Estado Civil:** SOLTERO(A) **Tel:** 3115527989
Dirección: CL 1 sur 72 67 **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: KENNEDY **Barrio:** ZONA URBANA **Religión:** NO APLICA
Ocupación: No registra informacion **Sexo:** Masculino
APBs: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS
Contrato: FAMISANAR SAS CONTRIBUTIVO
Departamento Atención: BOGOTÁ D.C.
Municipio Atención: SUBA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** CADENA GERMAN
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

HISTORIA CLINICA ONCOLOGIA.

Fecha y Hora de atención: 03/01/2025 13:28

Profesional: CACERES GALVIS CAMILO ERNESTO **Especialidad:** ONCOLOGIA CLINICA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 03/01/2025 1:02 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS		CANTIDAD
890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	1

DATOS GENERALES - DATOS GENERALES
Domicilio : **

INFORMACION GENERAL - DATOS DE LA CONSULTA
Motivo Consulta : GERMAN CADENA
CC 11302407

DX ONCOLÓGICO:
- ADENOCA PULMONAR ESTADIO IV, ESTUDIO MOLECULAR DESCONOCIDO. PDL1 INTERMEDIO TPS: 20%.

TTO ONCOLÓGICO:
- PLEURODESIS PLEURA DERECHA
- NINGÚN MAEJO ONCOLÓGICO.

**PATOLOGIA:
29.10.2024 / 06.11.2024 COLCAN N° I-1985-2024 DR JOSE DE JESUS ARIAS
PULMON LOBULO SUPERIOR DERECHO RESECCION , ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA
COMPROMISO POR ADENOCARCINONA INFILTRANTE DE ORIGEN PULMONAR

20/08/24 PATOLOGIA N° 05017-24 A CARGO DE LUIS BARRERA REALIZADO EN HOSPITAL SAN RAFAEL
LAVADO BRONQUAL (SISTEMA DE REPORTE CITOLOGIA RESPIRATORIA)
SATISFACTORIO PARA EVALUACION
NEGATIVO PARA MALIGNIDAD Y MICROORGANISMOS
LIQUIDO PLEURAL CITOLOGIA
ADECUADO SATISFACTORIO PARA EVALUACION
NEGATIVO PARA MALIGNIDAD
PULMON DERECHO BIOPSIA
PARED BRONQUIAL CON INFLAMACION CRONICA LEVE Y FOCAL METAPLASIA ESCAMOSA NO SE OBSERVA NEOPLASIA NI GRANULOMAS TORACOSCOPIA
DERAME PLEURAL DERECHO SEROSO 500 CC LIBRE PLEURA PARIETAL CON ALGUNOS MICRONODULOS APERLADOS SUGESTIVA DE CARCINOMATOSIS.
PULMON DERECHO CON PLACAS BLANQUIECINAS EN SU SUPERFICIE Y MICRONODULAR A LA PALPACION QUE SUGIEREN MALIGNIDAD POR RECURRENCIA
DE DERRAME PLEURAL DERECHO ASOCIADO A ESTOS HALLAZGOS SE SOMETE A PLEURODESIS QUIMICA
ESTUDIO DE MASA PARAHILIAR DERECHA + MASA EN LOBULO SUPERIOR DERECHO DE ASPECTO NEOPLASICO
- LIQUIDO PLEURAL TIPO EXUDADO MONOCITICO
ESTUDIOS MICROBIOLOGICOS NEGATIVOS
HALLAZGOS DE MICRONODULOS APERLADOS EN PLEURA PARIETAL SUGESTIVA DE CARCINOMATOSIS
ESTUDIO DE ESTADIFICACION CON ADENOMEGALIAS PARAHILIARES DERECHAS Y SUBCARINALES PLEURODESIS

ESTUDIOS REALIZADOS:
14.11.2024 RX DE TORAX: MODERADA OPACIFICACION DEL SENO OSTOFRENICO DERECHO, SUGIEREN DESCARTA PLEURAL BASAL DERECHO Y/O
COMPROMISO PLEURAL ASOCIADO

**LABORATORIOS:
ACE 05/10/2024: 50.6

Paciente: **CC 11302407 CADENA GERMAN** **Id. Historia:** 2023235

SERVICIOS REALIZADOS		CANTIDAD
890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	1

INFORMACION GENERAL - DATOS DE LA CONSULTA
COLORACIÓN GRAM 16/09/2024: TIPO DE MUESTRA PLEURA PARIETAL, SNO SE OBSERVAN MICROORGANISMOS

CULTIVOS DE GÉRMENES COMUNES 16/09/2024: NEGATIVO A LS 72HRS DE INCUBACIÓN
BACILOSCOPIA-COLORACION AC. ALCOHOL RESISTENTE: NO SE OBSERVAN BAAR EN MÁS DE 100 CAMPOS MICROSCÓPICOS.

**ANTECEDENTES TÓXICOS: TABAQUISMO 50 AÑOS HASTA 20 CIGARRILLOS DÍA, EXPOSICIÓN A HUMO DE LEÑA NIEGA
OCUPACIÓN: TRABAJO EN CASINO 20 AÑOS EXPOSICIÓN A HUMO DE SEGUNDA MANO, MÁS COMERCIANTE
QUIRÚRGICOS : TORACOSCOPIA EN SEPTIEMBRE 2023, APENDICECTOMIA, 2 HERNIORRAFIAS
FARMACOS: USO DE OXÍGENO 24HRS DOS MESES, USO DE INHALADOR DE LARGA ACCIÓN CADA 24HRS TRELEGY. METFORMINA, TAMSULONDUO, METROTEXATE, ÁCIDO FÓLICO,
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: NEOPLASIA DE PULMONAR EN ESTUDIO, DIABETES, PLEURODESIS

QUIMIOTERAPIA: NO
RADIOTERAPIA: NO
VACUNAS COVID: 2 DOSIS

EXAMEN FISICO:
73KG
TALLA: 1.75

RS CS RS RS RS SIN SIBILANCIAS NI AGREGADOS PULMONARES VELAMIENTO EN HEMITÓRAX DERECHO
PLAN:
*ESPIROMETRIA
*GASES ARTERIALES
*PRUEBA DE CAMINATA
*CONTROL CON NEUMOLOGIA
*VALORACIÓN POR ONCOLOGÍA
*INHALADOR TRELEGY (VILANTEROL 25 MCG – FLUTICASONA 100 MCG -UMECLIDINIO 62.5 MCG)
HACER 1 INHALACION DIARIA TODOS LOS DIAS A LA MISMA HORA. ORDEN POR 3 MESES DEBE TRAER EL INHALADOR A LA CONSULTA
*TERAPIAS RESPIRATORIAS 30 SESIONES DOMICILIARIAS BARTHEL 30/100 KARNOFSKY 30/100
ECOG:1
Enfermedad Actual : CONTROL ONCOLOGÍA

EXAMEN FISICO - EXAMEN FISICO
Torax : HIPOVENTILACIÓN GENERALIDA

Pulmonar : NORMAL

Abdomen : NORMAL

Piel y fanelas : NORMAL

SEGUIMIENTOS ASISTENCIALES - SIGNOS VITALES Y DATOS CORPORALES
Tension Arterial Sistólica : 110/60

Frecuencia Respiratoria : 16

Temperatura : 37

Talla(cm) : 170

Frecuencia Cardiaca : 81

Peso Actual (Kg) : 70

Plan de Manejo - Plan
Plan : PACIENTE DE 68 AÑOS DIABÉTICO - CON EPOC, FUMADOR PESADO IPA 100 SUSPENDIDO HACE 5 MESES, CON DX DE ADENOCARCINOMA PRIMARIO PULMÓN ORIGINADO A PARTIR DE PULM(ON DERECHO, CON CARCINOMATOSIS LINFANGÍTICA PULMONAR. EN FRANCO DETERIORO. TPS AL PARECER 20%. NO CONTAMOS CON LOS DEMÁS ESTUDIOS DE ESTADIFICACIÓN QUE SOLICITAMOS TRAER PARA SIGUIENTE CITA. EN FRANCO DETERIORO EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS. SOLICITAMOS NGS PATROCINADO.

DADO TABAQUISMO PESADO ES MENOR LA PROBABILIDAD DE DRIVERS (EXCEPTO KRAS PARA LO NO QUE TENEMOS ACTUALMENTE DISPONIBLES TTOS EN EL PAÍS), SIN EMBARGO NO ACOPLAREMOS INMUNOTERAPIA HASTA NO TENER NGS. INICIO CARBOPLATINO PEMETREXED. EXPLICO A EL Y SU ACOMPAÑANTE. ENTIENDE Y ACEPTA.
Tratamiento : PESO: 70 AÑOS
TALLA: 176
SCT: 1.85
DEPURACIÓN DE CREATININA: 106ML7MIN MEDIDA

CICLO 1

** CARBOPLATINO 5 AUC IV DIA 1 (625)

UNIDAD MEDICA ONCOLOGICA ONCOLIFE IPS S.A.S.
Nit: 900364721-9
AUTOPISTA NORTE # 104A-91 TELS 5803973 BOGOTA D.C.

Fecha: 01/02/2025 10:04 **Ambito:** AMBULATORIO **Admisión:** 576127 **ORDEN EXT No.** 1489110

Paciente: CC 11302407 CADENA GERMAN **F. Nacimiento:** 09/08/1956 **EDAD:** 68 a 5 m 22 d **GENERO:** MASCULINC

Pabellón: **Habitación** **Cama:**

APB: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS **Contrato:** FAMISANAR SAS CONTRIBUTIVO

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA Cód. Referencia: 890287	RADIOTERAPIA	1,00	Alta	0		

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
C349	CONFIRMADO REPETIDO	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON* PARTE NO ESPECIFICADA

Dr. Yeison Manco Cantillo
ONCOLOGO
RM 5-4050-11
CC 98709154

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MANCO CANTILLO JEISON Registro Médico: 98709154 **Dependencia:** CONSULTA EXTERNA PPAL

AUTORIZAR Y
SACAR EPS

UNIDAD MEDICA ONCOLOGICA ONCOLIFE IPS S.A.S.
Nit: 900364721-9
AUTOPISTA NORTE # 104A-91 TELS 5803973 BOGOTA D.C.

Fecha: 21/02/2025 7:13 **Ambito:** AMBULATORIO **Admisión:** 589014 **ORDEN EXT No.** 1523792

Paciente: CC 11302407 CADENA GERMAN **F. Nacimiento:** 09/08/1956 **EDAD:** 68 a 6 m 12 d **GENERO:** MASCULINC

Pabellón: **Habitación** **Cama:**

APB: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS **Contrato:** FAMISANAR SAS CONTRIBUTIVO

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL PARA USO 24 HORAS + CILINDO DE TRANSPORTE CON CARRITO. FLUJO 2L/MIN0 FORMULA POR 6 MESES. Cód. Referencia: 0		6,00	Alta	0		

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
C349	CONFIRMADO REPETIDO	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON* PARTE NO ESPECIFICADA

Camilo Ernesto Cáceres Galvis
Medicina Interna
Oncología Clínica
RM: 1098710113

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CACERES GALVIS CAMILO ERNESTO Registro Médico: 1098710113 **Dependencia:** CONSULTA EXTERNA PPAL

UNIDAD MEDICA ONCOLOGICA ONCOLIFE IPS S.A.S.
Nit: 900364721-9
AUTOPISTA NORTE # 104A-91 TELS 5803973 BOGOTA D.C.

Fecha: 21/02/2025 8:26 **Ambito:** AMBULATORIO **Admisión:** 589015 **ORDEN EXT No. 1524114**

Paciente: CC 11302407 CADENA GERMAN **F. Nacimiento:** 09/08/1956 **EDAD:** 68 a 6 m 12 d **GENERO:** MASCULINO

Pabellón: **Habitación** **Cama:**

APB: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS **Contrato:** FAMISANAR SAS CONTRIBUTIVO

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD QUE REQUIERE ENFERMERIA EN CASA 12 HORAS POR PRESENTAR DETERIORO EN CLASE FUNCIONAL BARTHEL 40 KARNOFKY 60 ECOG 3. PACIENTE OXIGENODEPENDIENTE Y CUIDADORA AÑOSA, REQUIERE SOPORTE ESPECIAL POR MEDIO DE ENFERMERIA DOMICILIARIA 12 HORAS POR 90 DIAS Cód. Referencia: 0		90,00	Alta	0		

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
C349	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON* PARTE NO ESPECIFICADA

Ivan F. Fortich
Médico de Apoyo Oncológico
R.M. 1047450782
Médico General

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: FORTICH SARABIA IVAN FELIPE Registro Médico: 1047450782 **Dependencia:** CONSULTA EXTERNA PPAL

UNIDAD MEDICA ONCOLOGICA ONCOLIFE IPS S.A.S.
Nit: 900364721-9
AUTOPISTA NORTE # 103-59 TEL:5803973 BOGOTA D.C.

Fecha: 24/02/2025 8:55 **Ambito:** AMBULATORIO **Admisión:** 590409 **ORDEN EXT No.** 1527951

Paciente: CC 11302407 CADENA GERMAN **F. Nacimiento:** 09/08/1956 **EDAD:** 68 a 6 m 15 d **GENERO:** M

Pabellón: **Habitación** **Cama:**

APB: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS **Contrato:** FAMISANAR SAS CONTRIBUTIVO

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
890112 ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA Cód. Referencia: 0		30,00	Alta	0	30 SESIONES DOMICILIARIAS BARTHEL 30/100 KARNOFSKY 30/100	

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
C349	CONFIRMADO REPETIDO	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON* PARTE NO ESPECIFICADA

Danilo Arévalo G.
NEUMÓLOGO - INTENSIVISTA
R.M. 79325765

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: AREVALO GALINDO DANILO ALBERTO Registro Médico: 79325765 **Dependencia:** CONSULTA EXTERNA SN

Unidad Médica Oncolife IPS S.A.S

SEDE AMBULATORIA 104 - SEDE AMBULATORIA 104
NI 900364721
Direccion: AUTOPISTA NORTE # 104A -91 Telefono: 5803973

INCAPACIDAD No. 6827

PACIENTE: CADENA GERMAN **IDENTIFICACION:** CC 11302407
APB: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS
CONTRATO: FAMISANAR SAS CONTRIBUTIVO
GENERO: Masculino **EDAD:** 69 Años **HISTORIA CLINICA:** 11302407
EMPRESA:

DIAGNOSTICOS

FECHA	CODIGO	DIAGNOSTICO	ESPECIALIDAD	PROFESIONAL
21/2/25 6:48 a.m.	C349	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON* PARTE NO ESPECIFICADA	ONCOLOGIA CLINICA	CACERES CAMILO

FECHA GENERACION 21/02/2025 7:12 a.m. **FECHA INICIAL** 23-feb.-2025 **FECHA FINAL** 24-mar.-2025 **TOTAL DIAS:** 30 (treinta)
MOTIVO: ENFERMEDAD GENERAL
INCAPACIDAD EXTRAHOSPITALARIA: 30 **DIAS:** (treinta) **PRORROGA INTERNA** : SI
FECHA ACCIDENTE ó DX. E.P:

DESCRIPCION

MEDICO: CACERES CAMILO **IDENTIFICACION:** CC 1098710113 **REGISTRO:** 1098710113

Camilo Ernesto Cáceres Galvis
Medicina Interna
Oncología Clínica
C.C. 1098710113

FIRMA MEDICO **FIRMA PACIENTE**

Usuario: CACERES GALVIS CAMILO ERNESTO
Fecha Impresion: 21/02/2025

rptIncapacidad.rpt

SEDE AMBULATORIA 104 - SEDE AMBULATORIA 104
NI 900364721
Direccion: AUTOPISTA NORTE # 104A -91 Telefono: 5803973

INCAPACIDAD No. 6129

.TE: CADENA GERMAN **IDENTIFICACION:** CC 11302407
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS
NTRATO: FAMISANAR SAS CONTRIBUTIVO
GENERO: Masculino **EDAD:** 69 Años **HISTORIA CLINICA:** 11302407
EMPRESA:

DIAGNOSTICOS

FECHA	CODIGO	DIAGNOSTICO	ESPECIALIDAD	PROFESIONAL
3/1/25 1:28 p.m.	C349	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON* PARTE NO ESPECIFICADA	ONCOLOGIA CLINICA	CACERES CAMILO

FECHA GENERACION 03/01/2025 2:18 p.m. **FECHA INICIAL** 25-dic.-2024 **FECHA FINAL** 23-ene.-2025 **TOTAL DIAS:** 30 (treinta)
MOTIVO: ENFERMEDAD GENERAL
INCAPACIDAD EXTRAHOSPITALARIA: 30 **DIAS:** (treinta) **PRORROGA INTERNA** : SI
FECHA ACCIDENTE ó DX. E.P:

DESCRIPCION

MEDICO: CACERES CAMILO **IDENTIFICACION:** CC 1098710113 **REGISTRO:** 1098710113

FIRMA MEDICO **FIRMA PACIENTE**

Usuario: CACERES GALVIS CAMILO ERNESTO
Fecha Impresion: 3/01/2025 rptIncapacidad.rpt

Unidad Médica Oncolife IPS S.A.S

SEDE AMBULATORIA 104 - SEDE AMBULATORIA 104
NI 900364721
Direccion: AUTOPISTA NORTE # 104A -91 Telefono: 5803973

INCAPACIDAD No. 6516

PACIENTE: CADENA GERMAN **IDENTIFICACION:** CC 11302407
APB: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS
CONTRATO: FAMISANAR SAS CONTRIBUTIVO
GENERO: Masculino **EDAD:** 69 Años **HISTORIA CLINICA:** 11302407
EMPRESA:

DIAGNOSTICOS

FECHA	CODIGO	DIAGNOSTICO	ESPECIALIDAD	PROFESIONAL
1/2/25 9:22 a.m.	C349	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON* PARTE NO ESPECIFICADA	ONCOLOGIA CLINICA	MANCO JEISON

FECHA GENERACION 01/02/2025 10:02 a.m. **FECHA INICIAL** 24-ene.-2025 **FECHA FINAL** 22-feb.-2025 **TOTAL DIAS:** 30 (treinta)
MOTIVO: ENFERMEDAD GENERAL
INCAPACIDAD EXTRAHOSPITALARIA: 30 **DIAS:** (treinta) **PRORROGA INTERNA** : SI
FECHA ACCIDENTE ó DX. E.P:

DESCRIPCION

MEDICO: MANCO JEISON **IDENTIFICACION:** CC 98709154 **REGISTRO:** 98709154

Dr. Yeison Manco Cantillo
ONCÓLOGO
RM 5-4050-11
CC 98709154

FIRMA MEDICO **FIRMA PACIENTE**

Usuario: MANCO CANTILLO JEISON
Fecha Impresion: 1/02/2025

rptIncapacidad.rpt