



**RENE HERNÁNDEZ ARANGUREN**  
**RAA AVAL – 86047120 / R.LINAP N° 781**  
— AVALUADOR PROFESIONAL —

**Señor:**  
**JUEZ PROMISCOU MUNICIPAL**  
**HATO COROZAL- CASANARE**  
**E. S. D.**

---

**PROCESO:** VERBAL DE PERTENENCIA

**RADICADO:** 2019-021-00

**DEMANDANTE:** HERNAN PIÑEROS MUÑOS

**DEMANDADO:** ALVARO HUMBERTO CORREAL ROMERO Y OTROS Y DEMAS PERSONAS  
INDETERMINADAS

---

**RENE HERNANDEZ ARANGUREN**, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía número 86.047.120 de Villavicencio, tarjeta profesional número 309.589 de Consejo Superior De La Judicatura, obrando en mi calidad de perito nombrado, dentro del proceso de la referencia, por medio del presente escrito, me permito informarle al despacho, muy respetuosamente que no me es posible asistir a la diligencia programada para el día 24 agosto de 2023 a las 9:00 am; lo anterior debido a que en esos días me encuentro realizándome unos exámenes médicos de alta complejidad para mi salud, por lo que solicito se sirva fijar nueva fecha y hora, el cual estaré disponible pasados 15 días de la anterior fecha fijada; Para lo cual me permito anexar constancia de lo anterior en 3 folios PDF.

Para efectos de notificación judicial en mi cargo de SECUESTRE, al correo electrónico a partir del 01 de mayo del 2023 es [perisec.rha@gmail.com](mailto:perisec.rha@gmail.com), numero de Celular: 3112322659 Y Dirección Carrera 15 No 17-65 Barrio la Esperanza Yopal – Casanare

Respetuosamente,



**RENE HERNANDEZ ARANGUREN**  
**C.C. No 86´047.120 de Villavicencio**  
**RAA.AVAL – 86047120**  
**T.P: No 309.589 del C. S. De La J.**

---

AVALUOS URBANOS, RURALES, MAQUINARIA MOVIL, MAQUINARIA Y EQUIPO, COMERCIALES, SERVIDUMBRES, DE RENTA, EMPRESAS EN MARCHA, CULTIVOS, AVALUOS PARA GARANTIAS HIPOTECARIAS, LEASING, AVALUOS NIIF

Carrera 15 N° 17-65 La Esperanza de Yopal – Casanare  
Tel. 634 3482 / Cel. 311 232 2659





# CLINICA CASANARE SA

NIT: 891855847-0

## SOLICITUD AYUDAS DIAGNOSTICAS EXTRAMURAL

Ingreso: 63413 Fecha Historia: 28/07/2023 3:06:20 p. m. Página 1/1  
Número de Folio: 2 Ubicación: CLINICA CASANARE S.A - AMBULATORIO EDIFICIO C E

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HERNANDEZ ARANGUREN · Tipo Documento: CC Numero: 86047120  
Nombres: RENE Edad: 48 Años 00 Meses 20 Días (8/07/1975)  
Dirección: CR 15 17 65 - YOPAL - YOPAL - CASANARE Sexo: MASCULINO  
Teléfono: 3125020672 - 3112322659 Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO  
Entidad Responsable: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD Tipo Afiliado: COTIZANTE  
SANITAS S A S  
Seguridad Social: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S  
A S

### PLAN DE MANEJO

#### IMAGENES DX EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida	Cantidad
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO.	No aplica	28/07/2023 3:04:00 p. m.	1

Datos Clínicos Relevantes: SIMPLE

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G473	APNEA DEL SUEÑO		<input checked="" type="checkbox"/>
F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE		<input type="checkbox"/>

Profesional: ARLENE MARGOT CUESTA GUTIERREZ

Profesional: ARLENE MARGOT CUESTA GUTIERREZ  
Especialidad: NEUROLOGIA  
Tarjeta Prof. # 1020719462

Ingreso: 63413

Fecha Historia: 28/07/2023 3.06.20 p. m.

Página 1/1

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA CASANARE S A - AMBULATORIO EDIFICIO C E

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: HERNANDEZ ARANGUREN

Tipo Documento: CC Numero: 86047120

Nombres: RENE

Edad: 48 Años 00 Meses 20 Dias (8/07/1975)

Dirección: CR 15 17 65 - YOPAL - YOPAL - CASANARE

Sexo: MASCULINO

Teléfono: 3125020672 - 3112322659

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Entidad Responsable: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD  
SANITAS S A S

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Seguridad Social: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S  
A S

**PLAN DE MANEJO**

**PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:**

Código	Servicio	Lateralidad	Cantidad	en Sitio
891704	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFIA].	No aplica	1	<input type="checkbox"/>
Observaciones:	BASAL			

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G473	APNEA DEL SUEÑO		<input checked="" type="checkbox"/>
F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE		<input type="checkbox"/>

Profesional: ARLENE MARGOT CUESTA GUTIERREZ

Profesional: ARLENE MARGOT CUESTA GUTIERREZ

Especialidad: NEUROLOGIA

Tarjeta Prof. # 1020719462



**CLINICA CASANARE SA**  
NIT: 891855847-0  
**CONTROL CONSULTA EXTERNA**

Ingreso: 63413 Fecha Historia: 28/07/2023 3:06:20 p. m. Página 1/1  
Número de Folio: 2 Ubicación: CLINICA CASANARE S.A - AMBULATORIO EDIFICIO C E

**IDENTIFICACION**

Apellidos: HERNANDEZARANGUREN Tipo Documento: CC Numero: 86047120  
Nombres: RENE Edad: 48 Años 00 Meses 20 Dias (8/07/1975)  
Dirección: CR 15 17 65 - YOPAL - YOPAL - CASANARE Sexo: MASCULINO  
Teléfono: 3125020672 - 3112322659 Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO  
Entidad Responsable: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A Tipo Afiliado: COTIZANTE  
Seguridad Social: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S

**PLAN DE MANEJO**

**CONTROL**

El Próximo Control es Dentro de 2 Mes(es) con la Especialidad de NEUROLOGIA

**SERVICIOS DE CONTROL**

Código	Servicio
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA.

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G473	APNEA DEL SUEÑO		<input checked="" type="checkbox"/>
F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE		<input type="checkbox"/>

Profesional: ARLENE MARGOT CUESTA GUTIERREZ

Profesional: ARLENE MARGOT CUESTA GUTIERREZ  
Especialidad: NEUROLOGIA  
Tarjeta Prof. # 1020719462