



E.S.E. HOSPITAL HILARIO LUGO SASAIMA
Tel. 8468345

NIT: 832000029 - 1

LUGAR FACTURACION: HOSP HILARIO LUGO

Código Habilitación No. 257180001801



FACTURACION ELECTRONICA RESOLUCION DIAN No. 18764056779575 DE SEPTIEMBRE 26 DE 2023 DEL NO.FEHL 59567 AL FEHL 95000, VIGENCIA 12 MESES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FEHL 63644

FECHA: 20/11/2023 13:52:00

SERVICIO: CONSULTA EXTERNA

FECHA VENCIMIENTO: 18/02/2024

Pag. No. 1

Empresa Responsable Cuenta

Nit: 8903030935-2 COMFENALCO EPS DE LA GENTE

Contrato: EVENTO

Paciente: JHONNY JAVIER CANDELO MORALES
Dirección: FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS
Estrato: Categoría A,I,1

Tipo / No. Documento: TI 1086196010
Telefono: 000
T. Usuario: Contributivo

Edad: 14 A 5 M 26 D
Carnet:
Autorización: 122300123324

Ingreso: 20/11/2023 13:52:00

Egreso: 20/11/2023 13:52:00

| Codigo CUP | Soat | Procedimiento | Vr Proced | Cantidad | SubTotal |
|------------|--------|--|-----------|----------|-----------|
| Consultas | | | | | |
| 890201 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 44,500.00 | 1.00 | 44,500.00 |
| SubTotal | | | 44,500.00 | | 44,500.00 |

Vr. Descuento: 0.00

Vr. Total Servicios Prestado:

44,500.00

Copago a realizar por el paciente:


0.00

Vr. Neto a pagar por la Empresa Responsable:

44,500.00

Vr Empresa: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Vr Paciente: CERO PESOS M/CTE


Nombre, Firma e Identificación del Paciente o Responsable


Firma Cajero

Usuario que Elabora: LUZ STELLA LOPEZ V

Impreso por Sistemas Citisalud SAS Nit. 900366967-2

CUFE: 2881953a3df98381fa0e1fda86a04f61960c3c50cf0b6192740b45e82b3bc92cc98b3e87309ebd3ffd5136ad2ca9f155

Fecha y Hora de Aceptación DIAN 20/11/2023 13:56:00



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

EPS delagente

Libertad y Orden NÚMERO AUTORIZACIÓN 122300123324

Fecha: 2023-11-14 Hora: 15:18:51 Valida Hasta: 12-feb -2024 00:00 Fecha utilización: 2023-11-14

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA
"COMFENALCO VALLE DE LA GENTE"

CODIGO: EPS012

INFORMACION DEL PRESTADOR (autorizado)

Nombre: E S E HOSPITAL HILARIO LUGO DE SASAIMA

NIT 832000029 -1

Código:

Teléfono:

Dirección prestador: CARRERA 4 No. 8A-75

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: SASAIMA

DATOS DEL PACIENTE

CANDELO
1er ApellidoMORALES
2do ApellidoJHONNY
1er NombreJAVIER
2do Nombre

Tipo de Identificación: Tarjeta de identidad

Número de Identificación: 1086196010

Fecha de Nacimiento: 2009-05-25

Dirección de Residencia: SASAIMA BARRIO

Teléfono:

Teléfono celular: 3168764683

Correo electrónico: josecandel1965@gmail.com

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: SASAIMA

Plan: Régimen Contributivo

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:

Tipo:

Servicio:

Cama:

Manejo integral según Guía de:

| Código secreto | Código | Número de entrega | Cantidad | Descripción | Valor copago | Descripción excepción copago |
|----------------|--------|-------------------|----------|--|--------------|------------------------------|
| 7382 | 890201 | 1 | | 1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | \$ 0 | |

NÚMERO DE SOLICITUD ORIGEN:

Fecha:

Hora:

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago:

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización:

Reclamo de ticket, bono o vale de pago:

Recaudo del prestador Concepto

Valor en pesos

Porcentaje (%). Valor máximo (Tope) en pesos

Cuota moderadora

\$ 4.100

Copago

\$ 0

Cuota de recuperación

Otro

Descripción excepción cuota moderadora:

Valor tope anual superado

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza: mabermudez

Cargo: Auxiliar En Servicios De Salud

Telefono:

Para verificar la validez de la autorización ingrese a la siguiente URL

<https://prodcomvalle.boxalud.com/Publico/BoxaludPublico/Pages/AutorizacionConsulta.aspx/?autId=13d8d938-c6e2-4696-b8e4-ce421a488cf2>

o puede escanear el código QR de la derecha con su teléfono



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.086.196.010

CANDELO MORALES

APELLIDOS

JHONNY JAVIER

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-2009
SANTA BARBARA (ISCUANDE)
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO
25-MAY-2027

FECHA DE VENCIMIENTO

06-FEB-2018 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

O+

M

63 RH

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SANDO VILCHA

INDICE DERECHO



P-1500150-00983673-M-1086196010-20180303

0059764210A 1

1174818670



ESE HOSPITAL HILARIO LUGO
CRA 4 No. 8A-75 Tel. 84680345 Nit: 832000029-1
HISTORIA CLINICA GENERAL - MEDICINA GENERAL
Historia No : 1086196010

CitiSalud

Lugar Atención: Hosp Hilario Lugo

Fecha Impresión: 22/11/2023 16:02:18

Paciente : TL 1086196010 JHONNY JAVIER CANDELO MORALES

Sexo : M Fecha Nacimiento : 25/05/2009 00:00

Edad : 14 A 5 M 26 D

Lugar Nacimiento : COLOMBIA - CUNDINAMARCA - FACATATIVA

Grupo Sanguíneo : O +

Estado Civil : SOLTERO(A)

Res. 3280: ADOLESCENCIA

Lugar Residencia : CUNDINAMARCA SASAIMA Barrio : Santa Ana Zona : R

Dirección : FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

Telefonos : 000

Grupo Etnico : OTROS

Religión : CATOLICO

Escolaridad :

Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR

Ocupación : MENOR DE EDAD

Empresa/Contrato : COMFENALCO EPS DE LA GENTE / EVENTO

Cita No : 297947

Tipo Usuario : Contributivo

Tipo Afiliado : Beneficiario

Estrato : CATEGORIA

Fecha Cita: 20 noviembre 2023 14:20

Fecha Atención: 20 noviembre 2023 14:03

Fecha Salida: 20 noviembre 2023 14:14

DATOS RESPONSABLE

Acompañante

Identificación: CC 20916897

Parentesco: Otro

Telefono: 000

Nombres:

MARITZA NIETO

Dirección:

FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS No Encontrado. No Encontrado.

Correo Electrónico:

Responsable

Identificación: CC 20916897

Parentesco: Otro

Telefono: 000

Nombres:

MARITZA NIETO

Dirección:

FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS No Encontrado. No Encontrado.

Correo Electrónico:

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEAD ACTUAL:

Motivo Consulta: NECESITA VALORACION MEDICA

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 14 AÑOS, RESIDENTE DE FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS DESDE HACE AÑO Y MEDIO POR COMPORTAMIENTO, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA, REFIEREN AISSTE POR PRIMERA VEZ A CONSULTA MEDICA, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA SINTOMAS CONSTITUCIONALES, NIEGA SINTOMAS ADICIONALES. A LA REVISIÓN POR SISTEMAS TOLERA VÍA ORAL ADECUADAMENTE, BUEN PATRÓN DE SUEÑO, DIURESIS PRESENTE SIN SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS, DEPOSICIONES PRESENTES DE CARACTERÍSTICAS HABITUALES, NIEGA CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O POSITIVOS PARA COVID-19. ASISTE A CUARTO DE PRIMARIA.

REVISION POR SISTEMAS:

RESPIRATORIO:

CONSTITUCIONAL: NO FIEBRE NO PÉRDIDA DE PESO NI HIPOREXIA.
NEUROLÓGICO: NIEGA ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA, NO CEFALÉA
ÓRGANO DE LOS SENTIDOS: NO REFIERE ALTERACIONES SENSORIALES.
CARDIOVASCULAR: NIEGA DOLOR TORÁCICO, NIEGA PALPITACIONES
RESPIRATORIO: NIEGA TOS, NIEGA DOLOR, NIEGA EXPECTORACIÓN
GASTROINTESTINAL: DEPOSICIONES PRESENTES, HÁBITO NORMAL
GENITOURINARIO: NIEGA SÍNTOMAS IRRITATIVOS

ANTECEDENTES PERSONALES:

INMUNOLOGICOS:

COVID 2 DOSIS NO TRAE CARNET PARA CORROBORAR

PAI SE DESCONOCE

PATOLOGICOS:

NIEGA

QUIRURGICOS:

NIEGA

TOXIALERGICOS:

ALERGIAS NIEGA

HOSPITALARIOS:

NIEGA

FARMACOLOGICOS:

NIEGA

TIPO DE SANGRE Hemoclasificación: "O" RH: Positivo

SIGNOS VITALES

TA: 116/62 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 65 x min

PESO: 56 Kg

TALLA: 167 cm

IMC: 20.08 Kg/m2

SUP: 1.61 m2

FR: 18 x min

TEMP: 36.2 °C

TAM: 80 mmHg

PATRONES DE CRECIMIENTO (RESOLUCIÓN 2465 DE 2016)

Talla - Edad: >= -1

Talla - Peso:

Peso - Edad:



ESE HOSPITAL HILARIO LUGO
CRA 4 No. 8A-75 Tel. 84680345 Nit : 832000029-1
HISTORIA CLINICA GENERAL - MEDICINA GENERAL
Historia No : 1086196010

CitiSalud

ene de 1

Lugar Atencion: Hosp Hilario Lugo

Fecha Impresión: 22/11/2023 16:02:18

Paciente : TL 1086196010 JHONNY JAVIER CANDELO MORALES

Fecha Cita: 20 noviembre 2023 14:20

Fecha Atencion: 20 noviembre 2023 14:03

Fecha Salida: 20 noviembre 2023 14:14

Perimetro Cefalico - Edad: N/A

IMC -Edad: >= -1 a <= 1

EXAMEN FISICO:

1.TOS CON ESPECTORACION < 15 DIAS:

LO DESCRITO

1.1 FECHA DE CAPTACION:

LO DESCRITO

1.2 NOMBRE Y APELLIDO:

LO DESCRITO

1.3 ORDENA CULTIVO BK Y/CULTIVO:

LO DESCRITO

CONDICIONES GENERALES:

""SE CERTIFICA QUE EL PACIENTE HA SIDO ATENDIDO USANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SIGUIENDO LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD""
CABEZA: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.
OTOSCOPIA BILATERAL CON CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BILATERAL PERMEABLE NORMAL SIN LESIONES, APARENTEMENTE AGUDEZA AUDITIVA ADECUADA, MEMBRANA TIMPÁNICA ÍNTEGRA SIN SIGNOS DE INFLAMACIÓN Y/O INFECCIÓN.
CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN LESIONES, SIN MASAS, NI ADENOPATÍAS PALPABLES. SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE SIN LESIONES, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA. LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIMETRÍA FACIAL, ISOCORIA NORMORREACTIVA, FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++, SENSIBILIDAD TÁCTIL SUPERFICIAL PRESERVADA. NO SIGNOS MENÍNGEOS.

NEUROLOGICOS:

LO DESCRITO

CARDIO-PULMONAR:

LO DESCRITO

PIEL:

LO DESCRITO

CABEZA:

LO DESCRITO

OTORRINOLARINGOLOGÍA:

LO DESCRITO

CUELLO:

LO DESCRITO

TORAX:

LO DESCRITO

ABDOMEN:

LO DESCRITO

EXTREMIADAS:

LO DESCRITO

GENITO-URINARIOS:

LO DESCRITO

PSA TAMIZAJE:

LO DESCRITO

PSA DIAGNOSTICO:

LO DESCRITO

MAMOGRAFIA TAMIZAJE:

LO DESCRITO

MAMOGRAFIA DIAGNOSTICO:

LO DESCRITO

DORSO Y OSTEOARTICULAR:

LO DESCRITO

SONTOMÁTICO DE PIEL:

LO DESCRITO

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal : Z003 EXAMEN DEL ESTADO DE DESARROLLO DEL ADOLESCENTE

Diag. Rel 1 : R468 OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO

Tipo Diagnostico : IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL



ESE HOSPITAL HILARIO LUGO
CRA 4 No. 8A-75 Tel. 84680345 Nit : 832000029-1
HISTORIA CLINICA GENERAL - MEDICINA GENERAL
Historia No : 1086196010

ene de 2

CitiSalud

Lugar Atención: Hosp Hilario Lugo

Fecha Impresión: 22/11/2023 16:02:19

Paciente : TL 1086196010 JHONNY JAVIER CANDELO MORALES

Fecha Cita: 20 noviembre 2023 14:20

Fecha Atención: 20 noviembre 2023 14:03

Fecha Salida: 20 noviembre 2023 14:14

Finalidad de la Consulta : NO APLICA

FORMULACION DE MEDICAMENTOS

Formula No. 1

PozCA00811 ALBENDAZOL 200 MG TABLETA

Cantidad : 2 Via de Uso: V.O

Tiempo : 1 DIA(S)

Dosis : 2 Unidad(es)

Frecuencia: Cada DOSIS UNIC

Observacion : TOMAR 400 MG EN DOSIS UNICA PARA DESPARACITACION DESPUES DEL ALMUERZO

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Num 1 902210 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS.

Cant : 1

Num 1 903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Cant : 1

PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO:

PACIENTE MASCULINO DE 14 AÑOS, RESIDENTE DE FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS DESDE HACE AÑO Y MEDIO POR COMPORTAMIENTO, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA, REFIEREN AISSTE POR PRIMERA VEZ A CONSULTA MEDICA, NIEGANSINTOAMS RESPIRATORIOS, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA SINTOMAS CONSTITUCIONALES, NIEGA SINTOMAS ADICIONALES. CON EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, VALORACIÓN ANTROPOMÉTRICA NORMAL CON IMC ADECUADO PARA LA EDAD, DADO A QUE PACIENTE SE ENCUENTRA BAJO PORTECCION DEL ICBF SOLICITO VALORACIONES MULTIDISCIPLINARIAS POR PSICOLOGIA, OPTOMETRIA, NUTRICION, YA CUENTA CON VALORACION POR ODONTOLOGIA, SOLICITO HEMOGRAMA Y GLUCOSA, INDICO DESPARACITACION, SE REVALORA CON REUSLTADOS EN VALORACION POR ADOLESCENTES. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE PREVENCIÓN DE RIESGOS Y PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: DIETA: RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. BAJA EN SAL, AZÚCAR, Y HARINAS, ACTIVIDAD FISICA: EJERCICIO FÍSICO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA CON UNA DURACIÓN MÍNIMA DE 30 MINUTOS. EVITAR HÁBITOS NOCIVOS: NO CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. SE EDUCA EN REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE TESTICULO. EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE, USO DE PRESERVATIVO. CONTINUAR SEGUIMIENTO EN UN AÑO, PARA VALORAR LOS CAMBIOS CON LAS MEDIDAS DE INTERVENCIÓN PROPUESTAS.

SE OFRECE ORIENTACIÓN EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA FORTALECER SEXUALIDAD SEGURA, IMPORTANCIA DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y EMBARAZO NO DESEADO, SOLICITAR CONTROLES Y ASESORÍAS DE ANTICONCEPCIÓN, USO DE MÉTODO DE BARRERA EN SUS RELACIONES. SE REFUERZA LA IMPORTANCIA DE SEGUIR HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL Y AUTOCUIDADO, MANTENER ESQUEMA DE VACUNACIÓN AL DÍA. SE INFORMA DEL RIESGO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EDAD TEMPRANA, PREVENCIÓN DE TABAQUISMO Y CONSUMO DE ALCOHOL POR RIESGO A DEPENDENCIA, ABUSO Y TRASTORNOS MENTALES RELACIONADOS CON EL CONSUMO.

Observaciones Familiares:

SIGNOS DE ALARMA GENERALES

DOLOR EN EL PECHO, SENSACION DE AHOGO, SUDORACIÓN, RESPIRACIÓN RÁPIDA, SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS, SE PONE MORADO, NO COME O COMO MUY POCO, PALIDEZ GENERALIZADA, SANGRADO, DOLOR ABDOMINAL, DIARREA, VÓMITO DE CONTENIDO ALIMENTARIO Ó VÓMITO CON SANGRE, DEPOSICIONES NEGRAS O DEPOSICIONES CON SANGRE ROJA, DOLOR DE CABEZA INTENSO, VISIÓN BORROSA, PITIDOS EN LOS OÍDOS, FOTOFOBIA (MOLESTIA DE LA LUZ), FONOFOBIA (MOLESTIA A LOS SONIDOS), DETERIORO DEL ESTADO MENTAL O GENERAL, MAREO, DESORIENTACIÓN, LENGUAJE INCOHERENTE, DISARTRIA ("HABLA RARO, SIENTE LA LENGUA PESADA"), DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO, MAREO, DIAFORESIS (SUDORACIÓN INTENSA), APARICIÓN DE MORADOS EN EL CUERPO, O LESIONES PUNTIFORMES EN EL CUERPO, POLIDIPSIA (SED INTENSA), POLIFAGIA ("HAMBRE INSACIABLE"), POLIURIA (ORINA MAS DE LO NORMAL), ORINA MUCHAS VECES, MAS OLOR EN LA ORINA, ORINA CON SANGRE, FIEBRE IGUAL O MAYOR DE 38.3° QUE NO MEJORE CON ANTIPIRÉTICOS (ES DECIR MEDICAMENTOS COMO ACETAMINOFEN, NAPROXENO, DICLOFENAC, DAPIRONA).

ANEXOS DESDE DOCUMENTOS HISTORIA CLINICA:

FORMULA MEDICA

ORDEN PROCEDIMIENTOS DX

ORDEN DE CONSULTA CITA CONTROL

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ORDEN FARMACIA

GRAFICAS CYD



ESE HOSPITAL HILARIO LUGO
CRA 4 No. 8A-75 Tel. 84680345 Nit: 832000029-1
HISTORIA CLINICA GENERAL - MEDICINA GENERAL
Historia No : 1086196010

CitiSalud

ene de 3

Lugar Atencion: Hosp Hilario Lugo

Fecha Impresión: 22/11/2023 16:02:19

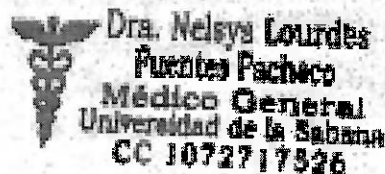
Paciente : TI. 1086196010 JHONNY JAVIER CANDELO MORALES

Fecha Cita: 20 noviembre 2023 14:20

Fecha Atencion: 20 noviembre 2023 14:03

Fecha Salida: 20 noviembre 2023 14:14

PROFESIONAL



NELSYS LOURDES FUENTES PACHECO

Cedula de Ciudadania : 1072717526

MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO