



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

NIT: 832000029 - 1

LUGAR FACTURACION: HOSP HILARIO LUGO

Codigo 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 64030

FECHA: 22/11/2023 16:44:00

SERVICIO: CONSULTA EXTERNA

FECHA VENCIMIENTO: 20/02/2024

Pag. No. 1

Empresa Responsable Cuenta

Nit: 8903030935-2 COMFENALCO EPS DE LA GENTE

Contrato: EVENTO

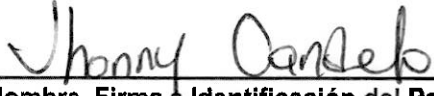
Paciente:	JHONNY JAVIER CANDELO MORALES	Tipo / No. Documento:	TI 1086196010	Edad:	14 A 5 M 28 D
Dirección:	FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS	Telefono:	000	Carnet:	
Estrato:	Categoría A,I,1	T. Usuario:	Contributivo	Autorización:	122300124674
Ingreso:	22/11/2023 16:44:00	Egreso:	22/11/2023 16:44:00		

Codigo CUP	Soat	Procedimiento	Vr Proced	Cantidad	SubTotal
890203	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	30,500.00	1.00	30,500.00
SubTotal			30,500.00		30,500.00

Vr. Descuento:	0.00	Vr. Total Servicios Prestado:	30,500.00
		Copago a realizar por el paciente:	0.00
		Vr. Neto a pagar por la Empresa Responsable:	30,500.00

Vr Empresa: TREINTA MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Vr Paciente: CERO PESOS M/CTE


Nombre, Firma e Identificación del Paciente o Responsable


Firma Cajero

Usuario que Elabora: DIANA MARCELA ORJUELA

Impreso por Sistemas Citisalud SAS Nit. 900366967-2

CUFE: 06cd9db5a913329142ce80b3e62dfa3d0f11ec5c4d7149c4978f205fcc8eb2db7ede1b74ec0596896b7c7be7fbf62151

Fecha y Hora de Aceptación DIAN 22/11/2023 16:48:00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.086.196.010

CANDELO MORALES

APELLIDOS

JHONNY JAVIER

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA

KOSO
890203+1

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
GRUPO SANG. SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS BAUTISTA VICKA

INDICE DE DERECHO



P-1500150-00983573-M-1086196010-20180303

0059754210A-1

1174819670

10



THE
LIBRARY
OF THE
MUSEUM OF
ART AND
ARCHAEOLOGY
OF THE
UNIVERSITY OF
CHICAGO



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

EPS diligente

Libertad y Orden NÚMERO AUTORIZACIÓN 122300124674

Fecha: 2023-11-15 Hora: 16 25 59 Valida Hasta: 13-feb -2024 00:00 Fecha utilización: 2023-11-15

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

MORALES

JHONNY

JAVIER

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

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
1835	890303	1		1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA 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 tiquete, bono o vale de pago

Recaudo del prestador Concepto Valoren pesos Porcentaje (%) Valor máximo (Tope) en pesos

Cuota moderadora \$ 4.100

Copago \$ 0

Cuota de recuperación

Otro

Descripción excepción cuota moderadora: Valortope 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=b19b7b4d-0f2d-451d-a470-0e4c9030b812>

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



HOSPITAL HILARIO LUGO

Nit: 832000029

HISTORIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Página: 1 Lugar Atención: HOSPITAL HILARIO LUGO

Fecha Impresión: 04/12/2023 14:49:21

Paciente: JHONNY JAVIER CANDELO MORALES

Documento: TI - 1086196010

Grupo Sanguíneo: O+

Fecha Nacimiento: 25/05/2009

Lugar de Nac.: FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA

Edad: 14 A 5 M 27 D

Sexo: M

Genero LGBTI:

Estado Civil: Soltero(a)

Grupo Étnico: OTROS

Religión: CATOLICO

Discapacidad: SIN ESPECIFICAR

Ocupación: MENOR DE EDAD

Nivel Educativo:

Lugar Residencia: CUNDINAMARCA

Localidad:

Barrio: Santa Ana

Dirección: FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

Teléfono: 000

Celular:

Tipo Usuario: Contributivo

Tipo Afiliado: Beneficiario

Estrato: Categoría A, I, 1

Empresa: COMFENALCO EPS DE LA GENTE

Contrato: EVENTO

Cita Nro.: 298008

Fecha Cita: 21 de November de 2023 12:00 a.m.

Citisalud

Acompañante

Nombre: MILENA MORENO

Documento: CC. 1070780688

Parentesco: FAMILIAR

Ciudad: SASAIMA

Dirección: LA MORENA

Teléfono: 3103168030

E-mail:

Responsable

Nombre: MILENA MORENO

Documento: CC. 1070780688

Parentesco: FAMILIAR

Ciudad: SASAIMA

Dirección: LA MORENA

Teléfono: 3103168030

E-mail:

MOTIVO CONSULTA ODONTOLÓGICA

Motivo: "VALORAR "

ANAMNESIS

Antecedente:

TRATAMIENTO MEDICO ACTUAL

INGESTA DE MEDICAMENTOS

REACCIONES ALERGICAS

PROBLEMAS SANGUINEOS

TRASTORNOS TENSION ARTERIAL

ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

CARDIOPATIAS

DIABETES

GASTRITIS

HEPATITIS

ENFERMEDADES RENALES

ACTUALMENTE ESTA EN EMBARAZO

CIRUGIAS

SE HA PRACTICADO LA PRUEBA VIH(SIC

OTRAS

Observación:

ACOMPANANTE Y PACIENTE NIEGAN

ACOMPANANTE Y PACIENTE NIEGAN

ACOMPANANTE Y PACIENTE NIEGAN

ACOMPANANTE Y PACIENTE NIEGAN

ACOMPANANTE Y PACIENTE NIEGAN

ACOMPANANTE Y PACIENTE NIEGAN

ACOMPANANTE Y PACIENTE NIEGAN

ACOMPANANTE Y PACIENTE NIEGAN

ACOMPANANTE Y PACIENTE NIEGAN

ACOMPANANTE Y PACIENTE NIEGAN

ACOMPANANTE Y PACIENTE NIEGAN

ACOMPANANTE Y PACIENTE NIEGAN

ACOMPANANTE Y PACIENTE NIEGAN

ACOMPANANTE Y PACIENTE NIEGAN

ACOMPANANTE Y PACIENTE NIEGAN

ACOMPANANTE Y PACIENTE NIEGAN

ALTERACIONES PULPARES

Item:

Alteración de vitabilidad

Dolor apercusión

Movilidad dental

Sensibilización

Fistula

Otros

Observación:

SIN ALTERACIONES

SIN ALTERACIONES

SIN ALTERACIONES

SIN ALTERACIONES

SIN ALTERACIONES

SIN ALTERACIONES

SIN ALTERACIONES

ANTECEDENTES ODONTOLÓGICOS

NO RECUERDA

HOSPITAL HILARIO LUGO

Nit: 832000029

HISTORIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Página: 2

Lugar Atención: HOSPITAL HILARIO LUGO

Fecha Impresión: 04/12/2023 14:49:21

Paciente: JHONNY JAVIER CANDELO MORALES

Documento: TI - 1086196010

Grupo Sanguíneo: O+

Fecha Nacimiento: 25/05/2009

Lugar de Nac.: FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA

Edad: 14 A 5 M 27 D

Sexo: M

Genero: LGBTI

Estado Civil: Soltero(a)

Grupo Étnico: OTROS

Religión: CATOLICO

Discapacidad: SIN ESPECIFICAR

Ocupación: MENOR DE EDAD

Nivel Educativo:

Lugar Residencia: CUNDINAMARCA

Localidad:

Barrio: Santa Ana

Dirección: FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

Teléfono: 000

Celular:

Tipo Usuario: Contributivo

Tipo Afiliado: Beneficiario

Estrato: Categoría A,I,1

Empresa: COMFENALCO EPS DE LA GENTE

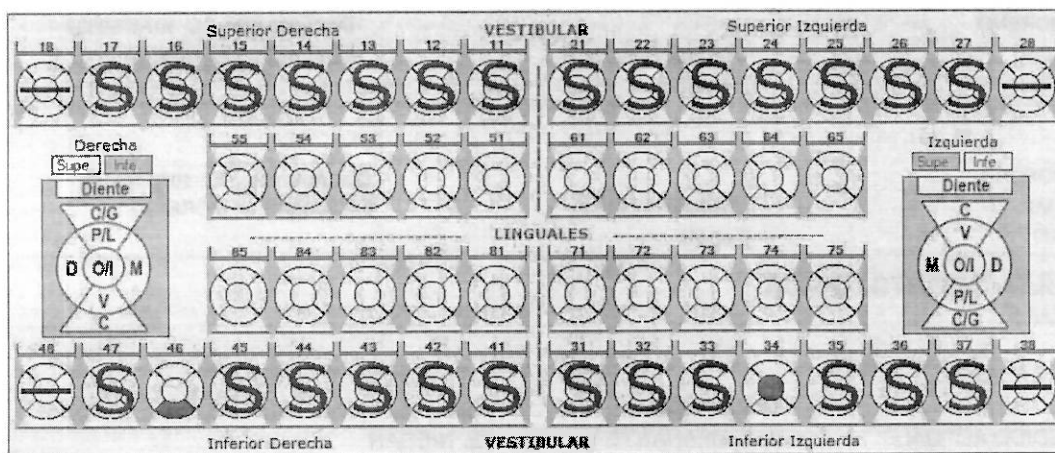
Contrato: EVENTO

Cita Nro.: 298008

Fecha Cita: 21 de November de 2023 12:00 a.m.

Citisalud

ODONTOGRAMA



Diente	Superficie	Diagnóstico
11	Sin Superficie	Diente Sano
12	Sin Superficie	Diente Sano
13	Sin Superficie	Diente Sano
14	Sin Superficie	Diente Sano
15	Sin Superficie	Diente Sano
16	Sin Superficie	Diente Sano
17	Sin Superficie	Diente Sano
18	Sin Superficie	Sin erupción
21	Sin Superficie	Diente Sano
22	Sin Superficie	Diente Sano
23	Sin Superficie	Diente Sano
24	Sin Superficie	Diente Sano
25	Sin Superficie	Diente Sano
26	Sin Superficie	Diente Sano
27	Sin Superficie	Diente Sano
28	Sin Superficie	Sin erupción
31	Sin Superficie	Diente Sano
32	Sin Superficie	Diente Sano
33	Sin Superficie	Diente Sano
34	O/I - Oclusal	Cariado
35	Sin Superficie	Diente Sano
36	Sin Superficie	Diente Sano
37	Sin Superficie	Diente Sano
38	Sin Superficie	Sin erupción
41	Sin Superficie	Diente Sano

HOSPITAL HILARIO LUGO

Nit: 832000029

HISTORIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Página: 3 Lugar Atención: HOSPITAL HILARIO LUGO

Fecha Impresión: 04/12/2023 14:49:21

Paciente: JHONNY JAVIER CANDELO MORALES

Documento: T1 - 1086196010

Grupo Sanguíneo: O+

Fecha Nacimiento: 25/05/2009

Lugar de Nac.: FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA

Edad: 14 A 5 M 27 D

Sexo: M

Genero LGBTI:

Estado Civil: Soltero(a)

Grupo Étnico: OTROS

Religión: CATOLICO

Discapacidad: SIN ESPECIFICAR

Ocupación: MENOR DE EDAD

Nivel Educativo:

Lugar Residencia: CUNDINAMARCA

Localidad:

Barrio: Santa Ana

Dirección: FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

Teléfono: 000

Celular:

Tipo Usuario: Contributivo

Tipo Afiliado: Beneficiario

Estrato: Categoría A,1,1

Empresa: COMFENALCO EPS DE LA GENTE

Contrato: EVENTO

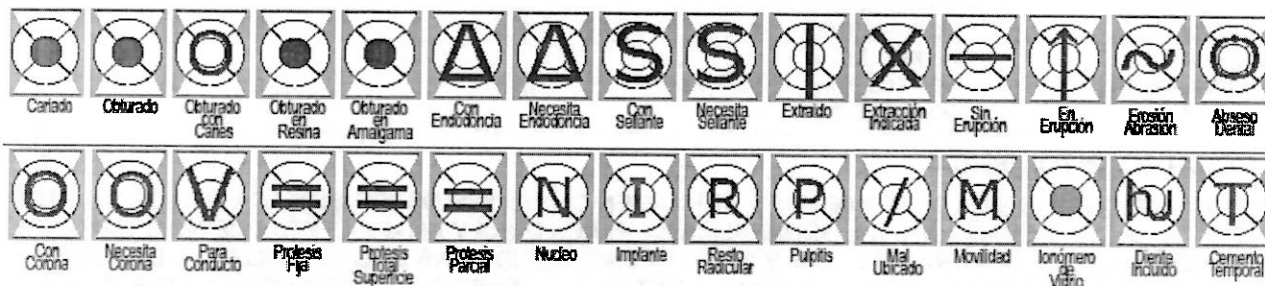
Cita Nro.: 298008

Fecha Cita: 21 de November de 2023 12:00 a.m.

Cititalud

42	Sin Superficie	Diente Sano
43	Sin Superficie	Diente Sano
44	Sin Superficie	Diente Sano
45	Sin Superficie	Diente Sano
46	V - Vestibular	Cariado
47	Sin Superficie	Diente Sano
48	Sin Superficie	Sin erupción

Convenciones - Odontograma



Presupuestos/Tratamientos Odontológicos

Código	Descripción	Cant.	Diente	Sup	Valor	Valor a Pagar
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	1			30500	30500
Nota: estos datos fueron tomados al momento de realización de la consulta o historia clínica					Total:	30500

DIAGNOSTICO ODONTOLOGIA

Dx Principal: K050 GINGIVITIS AGUDA

Dx Relacionado: K021 CARIES DE LA DENTINA

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

Tipo Diagnóstico: Confirmado nuevo

ALTERACIONES PERIODONTALES

Item:	Observación:
ENCIA PRESENTA SANGRADO	SI, ESPONTANEO CON EL CEPILLADO
ENCIA PRESENTA RETRACCIONES	NO PRESENTA
ENCIA PRESENTA PLACA	GENERALIZADA

HOSPITAL HILARIO LUGO

Nit: 832000029

HISTORIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Página: 4

Lugar Atención: HOSPITAL HILARIO LUGO

Fecha Impresión: 04/12/2023 14:49:21

Paciente: JHONNY JAVIER CANDELO MORALES

Documento: TI - 1086196010

Grupo Sanguíneo: O+

Fecha Nacimiento: 25/05/2009

Lugar de Nac.: FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA

Edad: 14 A 5 M 27 D

Sexo: M

Genero LGBTI:

Estado Civil: Soltero(a)

Grupo Étnico: OTROS

Religión: CATOLICO

Discapacidad: SIN ESPECIFICAR

Ocupación: MENOR DE EDAD

Nivel Educativo:

Lugar Residencia: CUNDINAMARCA

Localidad:

Barrio: Santa Ana

Dirección: FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

Teléfono: 000

Celular:

Tipo Usuario: Contributivo

Tipo Afiliado: Beneficiario

Estrato: Categoría A, I, 1

Empresa: COMFENALCO EPS DE LA GENTE

Contrato: EVENTO

Cita Nro.: 298008

Fecha Cita: 21 de November de 2023 12:00 a.m.

CitisaLud

ENCIA PRESENTA CALCULOS

LOCALIZADOS

ENCIA CON SITIOS DE

NO PRESENTA

EMPAQUETAMIENTO

OTROS

ENROJECIMIENTO , INFLAMACION Y SANGRADO .

ALTERACIONES DE A.T.M.

Item:

ALTERACIONES DE A.T.M

Observación:

SIN ALTERACIONES

HABITOS ORALES

Item:

RESPIRACION BUCAL

Observación:

NO PRESENTA

SUCCION DIGITAL

NO PRESENTA

QUEILOSFGIA

NO PRESENTA

LENGUA PROTRACTIL

NO PRESENTA

OBSERVACIONES

NO PRESENTA

EVOLUCION ODONTOLOGICA

VALORACION ODONTOLOGICA DE PRIMER VEZ, AL EXAMEN CLINICO SE OBSERVA PLACA BLANCA Y BLANDA QUE DESPRENDE AL RASPADO A NIVEL GENERALIZADA; PLACA DURA Y AMARILLENTO QUE NO DESPRENDE AL RASPADO A NIVEL DE CUADRANTES I,II,III Y IV, ENCIA ENROJECIDA A NIVEL GENERALIZADA. DIENTE SUPER NUMERARIO EN ZONA ANTERIOR ORGANO DENTARIO 21 , PERDIDA DE ESTRUCTURA DE ESMALTE Y/O DENTINA EN ORGANOS DENTARIO 46 - 34 SE LE DAN INDICACIONES AL PACIENTE PARA CONTINUAR CON TRATAMIENTOS DE PROMOCION Y PREVENCION. SE EXPLICA AL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE DERECHOS Y DEBERES COMO SON: DEBER: SIEMPRE QUE REQUIERA SUS SERVICIOS DE SALUD DEBE TRAER SU RESPECTIVO CARNET Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD.DERECHO: A RECIBIR INFORMACION COMPLETA SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS QUE SE LE VAN A REALIZAR.

C2

O0

P0

DIENTES EN BOCA 29

Profesional

GISSETH LORENA HERNANDEZ RIVERA

Registro Médico: 1070782202

C.C. 1070782202

Firma:

Paciente

JHONNY JAVIER CANDELO MORALES

Documento: 1086196010

Firma:

Acompañante

MILENA MORENO

Documento: CC - 1070780688

Firma: