

SOLICITUD DE ORDENES MEDICAS

DATOS PACIENTE

INGRESO	2310631	FECHA INGRESO	2026-02-24 14:14
CUENTA	2362228		
PACIENTE	RC 1104849301	SANTIAGO MOLINA NIEVES	
EDAD	5 Años		
DIRECCION	CR 21 B # 80C 22	TELEFONO	3004275927-3157395318
ENTIDAD	NIT 900226715		COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
PLAN	COOSALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2025		

9757445 - 2026-02-24 15:02 - 890236 - (1) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL

Observación: PACIENTE DE 5 AÑOS QUIEN ASISTE A LA CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU MAMA. FUE REMITIDO PARA VALORACION DE FRENILLO LABIAL SUPERIOR SOBREENSERTADO. \$18000 646

LA MAMA REFIERE BRUXISMO NOCTURNO. AL EXAMEN CLINICO SE OBSERVA PERFIL ARMONICO, COMPETENCIA LABIAL, FRENILLO LABIAL SUPERIOR SOBREENSERTADO, MORDIDA PROFUNDA, BRUXISMO NOCTURNO. ESTAN EMPEZANDO A ERUPCIONAR EL 36 Y 46, PERO LOS PRIMEROS MOLARES SUPERIORES MORDIDA (ERUPCION DE PRIMEROS MOLARES PERMANENTES) FUE SUFICIENTE O REQUIERE TTO DE ORTOPEDIA MAXILAR PARA LEVANTAR LA MORDIDA. SE REMITE A CIRUGIA MAXILOFACIAL PARA VALORACION Y TTO DE FRENILLO LABIAL SUPERIOR. LA MAMA REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

9757446 - 2026-02-24 15:02 - 890320 - (1) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA Observación: CONTROL EN 6 MESES PARA EVALUAR OCLUSION


LINA MARIA DELGADO B.
CIRUJIA MAXILAR
C.O. 31994715

PROFESIONAL: LINA MARIA DELGADO BOTERO
CC - 31994715 - ODONTOPEDIATRIA

** Documento firmado digitalmente **

#178119 SAC
25/Marzo/2026

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: SANTIAAGO MOLINA NIEVES			IDENTIFICACION: RC 1104849301			HC: 1104849301 - RC		
FECHA DE NACIMIENTO: 25/8/2020			EDAD: 5 años 6 mes(es)			SEXO: M		
RESIDENCIA: CR 21 B # 80C 22			Colombia / VALLE DEL CAUCA / CALI					
NOMBRE ACOMPAÑANTE: CINDY NIEVES (MADRE)			TELEFONO: 3004275927-3157395318					
						CAMA:		
FECHA INGRESO: 24/2/2026 - 14:14:29			FECHA EGRESO: 24/2/2026 - 15:02:35					
DEPARTAMENTO: 010137 - CONSULTA EXTERNA -			SERVICIO: AMBULATORIO					
ODONTOLOGIA			CLIENTE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.					
PLAN: COOSALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2025								

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2026-02-24	14:44 LINA MARIA DELGADO BOTERO (ODONTOPEDIATRIA) MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE DE 5 AÑOS QUIEN ASISTE A LA CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU MAMA CINDY NIEVES, FUE REMITIDO PARA VALORACION PORQUE REQUIERE VALORACION DE FRENILLO LABIAL SUPERIOR

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES		
VACUNAS	OP	DETALLE
¿Esquema de vacunacion PAI completo?	NO	AL DIA
☐		OCULT.

EXAMEN ESTOMATOLOGICO		
TEJIDOS BLANDOS	Comisuras	Normal
	Mucosa Oral	Normal
	Surcos Yugales	Normal
	Frenillos	Normal
	Paladar	Normal
	Orofaringe	Normal
	Lengua	Normal
	Piso de Boca	Normal
	Rebordes	Normal
	Crec/Desar	Normal
	Otros Hallazgos	Normal
	Labio Inferior	Normal
	Labio Superior	Normal
	G. Salivales	Normal
ATM - OCCLUSION	Dolor Muscular	No
	Dolor Articular	No
	Ruido Articular	No
	Alteración Movimiento	No
	Maloclusiones	SI
	MORDIDA PROFUNDA	
TEJIDOS DENTALES	Cambio Forma	No
	Cambio Tamaño	No
	Cambio Número	No
	Cambio Color	No
	Cambio Posición	No
	Impactados	No
EXAMEN PERIODONTAL	Otros Hallazgos	No
	Sangrado	No
	Exudado	No
	Supuración	No
	Movilidad	No
	Recesiones	No
	Bolsa Periodontal	No
	Cálculos	No
	Absceso	No
	Otros Hallazgos	No

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: SANTAGO MOLINA NIEVES		IDENTIFICACION: RC 1104849301		HC: 1104849301 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/8/2020		EDAD: 5 años 6 mes(es)		SEXO: M
RESIDENCIA: CR 21 B # 80C 22		Colombia / VALLE DEL CAUCA / CALI		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: CINDY NIEVES (MADRE)		TELÉFONO: 3004275927-3157395318		
FECHA INGRESO: 24/2/2026 - 14:14:29		FECHA EGRESO: 24/2/2026 - 15:02:35		
DEPARTAMENTO: 010137 - CONSULTA EXTERNA -		SERVICIO: AMBULATORIO		
CLIENTE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.		PLAN: COOSALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2025		

EXAMEN PULPAR			
Alterac Vitalidad	No		2026-02-24
Dolor Percusió ³ n	No		2026-02-24
Cambio de Color	No		2026-02-24
Sensibilidad	No		2026-02-24
Fistula	No		2026-02-24
Diente Tratado	No		2026-02-24
Exposició ³ n Pulpal	No		2026-02-24
Otros Hallazgos	No		2026-02-24
HABITOS ORALES			
Respirador Oral	No		2026-02-24
Succió ³ n Digital	No		2026-02-24
Fumador	No		2026-02-24
Onicofagia	No		2026-02-24
Otros Hallazgos	No	BRUXISMO NOCTURNO	2026-02-24
Lengua Protrácti ³	No		2026-02-24
Queilofagia	No		2026-02-24

DESCRIPCION DE HALLAZGOS

PACIENTE DE 5 AÑOS QUIEN ASISTE A LA CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU MAMA. FUE REMITIDO PARA VALORACION DE FRENILLO LABIAL SUPERIOR SOBRESERTADO. LA MAMA REFIERE BRUXISMO NOCTURNO. AL EXAMEN CLINICO SE OBSERVA PERFIL ARMONICO, COMPETENCIA LABIAL, FRENILLO LABIAL SUPERIOR SOBRESERTADO, MORDIDA PROFUNDA, BRUXISMO NOCTURNO. ESTAN EMPEZANDO A ERUPCIONAR EL 36 Y 46, PERO LOS PRIMEROS MOLARES (ERUPCION DE PRIMEROS MOLARES PERMANENTES) FUE SUFICIENTE O REQUIERE TTO DE ORTOPIEDIA MAXILAR PARA LEVANTAR LA MORDIDA. SE REMITE A CIRUGIA MAXILOFACIAL PARA VALORACION Y TTO DE FRENILLO LABIAL SUPERIOR. LA MAMA REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

ACCION PREVENTIVA		
¿HA RECIBIDO CHARLAS DE HIGIENE ORAL?	NO	
¿PRACTICA EL CEPILLADO DIARIO?	SI	2 VECES AL DIA
¿USA LA SEDA DENTAL?	NO	
¿USA ENJUAGUE BUCAL?	NO	
¿LE HAN APLICADO FLUOR?	NO	
¿LE HAN APLICADO SELLANTES?	NO	
OBSERVACIONES		
FECHA DE REGISTRO DE LA ACCION PREVENTIVA: 2026-02-24		

INFORMACION DE LA EVOLUCION		
Evolucion: 23723802	Ingreso No: 2310631	Cuenta: 2362228
REGISTROS EN ODONTOGRAMA PRIMERA VEZ EVOLUCION: 23723802		

PACIENTE: SANTIAGO MOLINA NIEVES		FECHA DE NACIMIENTO: 25/8/2020		EDAD: 5 años 6 meses	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Beneficiario	HC: 1104849301 - RC
RESIDENCIA: CR 21 B # 80C 22		Colombia / VALLE DEL CAUCA / CALI		TELÉFONO: 3004275927-3157395318			
NOMBRE ACOMPAÑANTE: CINDY NIEVES (MADRE)							
FECHA EGRESO: 24/2/2026 - 14:14:29		FECHA EGRESO: 24/2/2026 - 15:02:35		CAMA:			
DEPARTAMENTO: 010137 - CONSULTA EXTERNA - ODONTOLOGIA		SERVICIO: AMBULATORIO					
CLIENTE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.							
PLAN: COOSALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2025							

[illegible]

AREA EVALUADA		DIAGNOSTICOS ODONTOLOGICOS	
Paciente Sano		DIAGNOSTICOS	
Tejidos Blandos			
Oclusión ATM			
Tejidos Dentales			
Tejidos Periodontales			
Tejidos Pulpares			
OTROS	PRINCIPAL	TIPO DX	CODIGO
	DX N° 1	CN	K074
		CN	Q381
			ANQUILOLOSIA
ID = IMPRESION DIAGNOSTICA		CR = CONFIRMADO REPETIDO	
OBSERVACIONES DIAGNOSTICAS			
PACIENTE DE 5 AÑOS QUIEN ASISTE A LA CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU MAMA. FUE REMITIDO PARA VALORACION DE FRENILLO LABIAL SUPERIOR SOBREENSERTADO. LA MAMA REFIERE BRUXISMO NOCTURNO. AL EXAMEN CLINICO SE OBSERVA PERFIL ARMONICO, COMPETENCIA LABIAL, FRENILLO LABIAL SUPERIOR SOBREENSERTADO, MORDIDA PROFUNDA, BRUXISMO NOCTURNO. ESTAN EMPEZANDO A ERUPCIONAR EL 36 Y 46, PERO LOS PRIMEROS MOLARES SUPERIORES TODAVIA NO. SE EXPLICA A LA MAMA QUE SERA EVALUADO NUEVAMENTE EN 6 MESES PARA DETERMINAR SI EL PRIMER LEVANTE DE MORDIDA (ERUPCION DE PRIMEROS MOLARES PERMANENTES) FUE SUFICIENTE O REQUIERE TTO DE ORTOPEDIA MAXILAR PARA LEVANTAR LA MORDIDA. SE REMITE A CIRUGIA MAXILOFACIAL PARA VALORACION Y TTO DE FRENILLO LABIAL SUPERIOR. LA MAMA REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.			

FECHA	USUARIO	ORDENES MEDICAS
2026-02-24	LINA MARIA DELGADO BOTERO (ODONTOPEDIATRIA)	15:02 Solicitud Apoyo Dx: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL DESCRIPCION Valoración de frenillo labial superior sobrensertado. La mama refiere bruxismo nocturno. Al examen clínico se observa perfil armónico, competencia labial, frenillo labial superior sobrensertado. Morfología profunda, bruxismo nocturno. Esta empezando a evaluar el 36 y 46, pero los primeros molares superiores todavía no se expulsa a la mama que será evaluado nuevamente en 6 meses para determinar si el primer levante de mordida (erupción de primeros molares permanentes) fue suficiente o requiere tto de ortopedia maxilar para levantar la mordida. Se remite a cirugía maxilofacial para valoración y tto de frenillo labial superior. La mama refiere ENTENDER Y ACEPTA.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: SANTIAGO MOLINA NIEVES	IDENTIFICACION: RC 1104849301	HC: 1104849301 - RC
FECHA DE NACIMIENTO: 25/8/2020	EDAD: 5 años 6 mes(es)	SEXO: M
RESIDENCIA: CR 21 B # 80C 22	Colombia / VALLE DEL CAUCA / CALI	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: CINDY NIEVES (MADRE)	TELÉFONO: 3004275927-3157395318	
FECHA INGRESO: 24/2/2026 - 14:14:29	FECHA EGRESO: 24/2/2026 - 15:02:35	CAMA:
DEPARTAMENTO: 010137 - CONSULTA EXTERNA -	SERVICIO: AMBULATORIO	PLAN: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
ODONTOLOGIA		
CLIENTE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.		

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION	2026-02-24 14:37
	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL		
OTROS	Solicitado por	LINA MARIA DELGADO BOTERO (ODONTOPEDIATRIA)		
	Observacion	PACIENTE DE 5 AÑOS QUIEN ASISTE A LA CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU MAMA, FUE REMITIDO PARA VALORACION DE FRENILLO LABIAL SUPERIOR SOBRESINCRONIZADO, LA MAMA REFIERE BRUXISMO NOCTURNO, AL EXAMEN CLINICO SE OBSERVA PERFIL ARMONICO, COMPETENCIA LABIAL, FRENILLO LABIAL SUPERIOR SOBRESINCRONIZADO, MORDIDA PROFUNDA, BRUXISMO NOCTURNO, ESTAN EMPEZANDO A ERUPCIONAR EL 36 Y 46, PERO LOS PRIMEROS MOLARES SUPERIORES TODAVIA NO. SE EXPLICA A LA MAMA QUE SERA EVALUADO NUEVAMENTE EN 6 MESES PARA DETERMINAR SI EL PRIMER LEVANTE DE MORDIDA (ERUPCION DE PRIMEROS MOLARES PERMANENTES) FUE SUFICIENTE O REQUIERE TTO DE ORTOPIEDIA MAXILAR PARA LEVANTAR LA MORDIDA. SE REMITE A CIRUGIA MAXILOFACIAL PARA VALORACION Y TTO DE FRENILLO LABIAL SUPERIOR, LA MAMA REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.		
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Diagnósticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX CODIGO CN K074	DIAGNOSTICO MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	DX 1			
SOLICITUD AMBULATORIA				
OTROS	Solicitado por		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	2026-02-24 14:37
	Observacion			
Di				

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica

ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ															
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
55	54	53	52	51	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: SANTIAAGO MOLINA NIEVES			IDENTIFICACION: RC 1104849301			HC: 1104849301 - RC		
FECHA DE NACIMIENTO: 25/8/2020			EDAD: 5 años 6 mes(es)			SEXO: M		
RESIDENCIA: CR 21 B # 80C 22			Colombia / VALLE DEL CAUCA / CALI			TELEFONO: 3004275927-3157395318		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: CINDY NIEVES (MADRE)			FECHA EGRESO: 24/2/2026 - 15:02:35			CAMA:		
FECHA INGRESO: 24/2/2026 - 14:14:29			DEPARTAMENTO: 010137 - CONSULTA EXTERNA -			SERVICIO: AMBULATORIO		
ODONTOLOGIA			CLIENTE: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.			PLAN: COOSALUD REGIMEN SUBSIDIADO 2025		

INDICE COP DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ													
CARIADOS	ORTURADOS	PERDIDOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR	CARIADOS	ORTURADOS	SANOS	TOTAL				
					SIN INCLUIR								
INDICE CEO DEL ODONTOGRAMA DE PRIMERA VEZ													
CARIADOS	ORTURADOS	PERDIDOS	SANOS	TOTAL	SIN INCLUIR	CARIADOS	ORTURADOS	SANOS	TOTAL				
					SIN INCLUIR								
OBSERVACION: 1/2N DE TRATAMIENTO													
FEBRERO 24 DE 2026 PACIENTE DE 5 AÑOS QUIEN ASISTE A LA CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU MAMA. FUE REMITIDO PARA VALORACION DE FRENILLO LABIAL SUPERIOR SOBRESINERSTADO. LA MAMA REFIERE BRUXISMO NOCTURNO. AL EXAMEN CLINICO SE OBSERVA PERFIL ARMONICO, COMPETENCIA LABIAL, FRENILLO LABIAL SUPERIOR SOBRESINERSTADO, MORDIDA PROFUNDA, BRUXISMO NOCTURNO. ESTAN EMPEZANDO A ERUPCIONAR EL 36 Y 46, PERO LOS PRIMEROS MOLARES SUPERIORES TODAVIA NO. SE EXPLICA A LA MAMA QUE SERA EVALUADO NUEVAMENTE EN 6 MESES PARA DETERMINAR SI EL PRIMER LEVANTE DE MORDIDA (ERUPCION DE PRIMEROS MOLARES PERMANENTES) FUE SUFICIENTE O REQUIERE TTO DE ORTOPEdia MAXILAR PARA LEVANTAR LA MORDIDA. SE REMITE A CIRUGIA MAXILOFACIAL PARA VALORACION Y TTO DE FRENILLO LABIAL SUPERIOR. LA MAMA REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.													

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

LINA MARIA DELGADO B.
CIRUJIA MAXILOFACIAL
Especialista en Cirugía Maxilofacial
BOC. 31583

PROFESIONAL: LINA MARIA DELGADO BOTERO
CC - 31994715
ESPECIALIDAD: ODONTOPEdiATRIA

Imprimió: RUDY EUGENIA ORDOÑEZ GUERRERO - rudy.ordonez

** Documento firmado electrónicamente **

Fecha Impresión : 2026/2/24 - 15:03:54