

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113260	Fecha y hora 01/11/2010 04:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 0	Tipo ASI	Nombre del paciente NERLIS RUDIÑO SANTANA	Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión TOMAS DIAZ BANQUETH		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión MANUEL RODRIGUEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 01/11/2010 04:40:00 a.m.	Motivo de consulta TRAIDA HACE 20 MIN. CON MULTIPLES HERIDAA ARMA BLA			

Diagnóstico principal
HERIDA DEL PARPADO Y DE LA REGION PERIOCLAR

Diagnósticos auxiliares
HERIDA DEL BRAZO(S411), HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA(S019)

Edo. de consciencia INCONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 24	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-------------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento
Membranas	Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período					

Exámen físico: PTE. ENCONTRADA INCONSCIENTE HERIDAS EN CARA, POMULO IZQ. PABELLO AURICULAR IZQ. HERIDA EN BRAZO IZQ. COMPROMISO MUSCULAR Y OSEO HERIDA EN CABEZA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. TRAMAL, OXACILINA, PUNTO AFRONTAMIENTO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113230	Fecha y hora 01/11/2010 10:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 1067891438	Tipo C.C	Nombre del paciente YULIETH URANGO DIAZ	Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión LINA GENEY VILLAMIZAR		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión ARNOLD MONTES BURGOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 02/11/2010 06:20:00 a.m.	Motivo de consulta ESTOY SANGRANDO CC DE 2HORAS			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 16	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento
Membranas	Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período					

Exámen físico: SANGRADO MODERADO, RESTOS OVUALRES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, AMPICLINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113362	Fecha y hora 03/11/2010 11:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS				
No. de identidad 26146372	Tipo C.C	Nombre del paciente SILVIA ARTEAGA ANAYA			Sexo FEMENINO	Edad 51 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO		Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión EFRAIN CUMPLIDO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 03/11/2010 01:45:00 p.m.	Motivo de consulta DIF. RESP. EDEMA CC DE 3 DIAS EDEMA EN MSIS					

Diagnóstico principal
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnósticos auxiliares
DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS(E148), INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA(N179)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 200/150	F.R 28	F.C 96	TEMPER. 36	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento
Membranas	Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período					

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: AP/ HTA EN TTO CON LOSARTAN. DMT EN TTO GILBENCLAMIDA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YOEHEMIS ARIAS MARTINEZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113455	Fecha y hora 04/11/2010 07:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS				
No. de identidad 34882565	Tipo C.C	Nombre del paciente MARILYS PEREZ MORELO			Sexo FEMENINO	Edad 29 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COOSALUD				
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.		Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión EFRAIN CUMPLIDO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 04/11/2010 07:35:00 a.m.	Motivo de consulta SALIDA DELIQ. CC DE 5 HORAS, EMB DE 36 SEM POR FUM					

Diagnóstico principal
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 16	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento
Membranas	Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período					

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113481	Fecha y hora 04/11/2010 02:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 11170671	Tipo C.C	Nombre del paciente ONEIDER BLANCO AGAMEZ	Sexo MASCULINO	Edad 28 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión ARNOLD MONTES BURGOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 04/11/2010 04:35:00 p.m.	Motivo de consulta TRAUMA EN RODILLA IZO.			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA ROTULA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 22	F.C 85	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: EDEMA EN TODA LA RODILLA, HEMATOMA DE GRAN TAMAÑO, LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113598	Fecha y hora 05/11/2010 01:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 26145156	Tipo C.C	Nombre del paciente FRANCISCA MENDOZA SILGADO	Sexo FEMENINO	Edad 73 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COOSALUD		
Médico que solicita la remisión LINA GENEY VILLAMIZAR		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX		Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO		
Fecha y hora 05/11/2010 01:00:00 p.m.	Motivo de consulta FIEBRE Y ESCALOFRIOS CC DE 3DIAS			

Diagnóstico principal
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 18	F.C 80	TEMPER. 38	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento
Membranas	Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período					

Exámen físico: ORINA HEMATURICA DRENAJE 1.200CC EN 2 HORAS ABDOMEN DOLOROSO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. GENTAMICINA, AMPICLINA, SONDA VESICAL, DIPIRONA. AP/ HOSP. HACE 8 DIAS EN HSV.
NOTA. HSVL DR. ALBERTO ESPITIA TTO PARA IVU MANEJO POR CONSULTA EXTERNA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113693		Fecha y hora 06/11/2010 11:45:00 a.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS				
No. de identidad 26145156	Tipo C.C	Nombre del paciente FRANCISCA MENDOZA SILGADO			Sexo FEMENINO	Edad 73 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO				Empresa aseguradora COOSALUD				
Médico que solicita la remisión JAMER BENITEZ B.				Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión LUIS FERNANDO MARTINEZ M				Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 06/11/2010 01:30:00 p.m.		Motivo de consulta ANURIA FIEBRE CC D E2 DIAS EVOL						
Diagnóstico principal INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA								
Diagnósticos auxiliares INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO(N390)								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 130/90	F.R 18	F.C 77	TEMPER. 39	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación		Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período						

Exámen físico: FIEBRE,CEFALEA,,HEMATURIA,PERDIDA DE PESO ASCITIS,EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, PACTE Q ELIMINA MATERIAL PURULENTO POR SONDA VESICAL

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON CIPROFLOXACINA GENTAMICINA AMPICILINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113573		Fecha y hora 06/11/2010 02:04:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS				
No. de identidad 1063721109	Tipo R.C	Nombre del paciente JUAN CAMILO GUZMAN ARCIRIA			Sexo MASCULINO	Edad 3 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO				Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión JAMER BENITEZ B.				Valoración NEUROCIURUGIA				
Médico que acepta la remisión RACHID ELIAS MALODF REYES				Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 06/11/2010 02:30:00 p.m.		Motivo de consulta CAIDA DE UN 2 PISO,TEC MODERADO PERIDDA CONOCIMIEN						
Diagnóstico principal TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO								
Edo. de consciencia ESTUPOROSO		Glassgow 14/15	APGAR	T.A 80/40	F.R 23	F.C 95	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: PUPILAS MIOTICAS DETERIORO NEUROLOGICO ESTUPOROSO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON ACETAMINOFEN

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YOEHEMIS ARIAS MARTINEZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113797	Fecha y hora 08/11/2010 04:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 15010673	Tipo R.C	Nombre del paciente ELIECER ESPITIA ESPITIA		Sexo MASCULINO	Edad 57 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS			
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO		Valoración MEDICINA INTERNA			
Médico que acepta la remisión GABRIEL ORTIZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 08/11/2010 05:00:00 a.m.	Motivo de consulta 12 HORAS DEEVOL DIF. RESP. TOS SECA				

Diagnóstico principal
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/100	F.R 29	F.C 160	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	------------	---------------	------

Exámen físico: VOMITOS DOLOR EPIGASTRIO INTENSO, SENSACION DE PALPITACIONES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HIDROCORTIZONA, CAPTOPRIL, OXIGENO, ISOREDIL, LIQ. ENDOV. AP/ HTA EN TTO CON LOSARTAN, LANITOP, HACE 3 AÑOS. EKG. TAQUICARDIA.ELEVACION ST V5,V6

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
FILIBERTO ALANDETE HERRERA

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113848	Fecha y hora 09/11/2010 02:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 15020481	Tipo C.C	Nombre del paciente DOMINGO HERNANDEZ HERNANDEZ		Sexo MASCULINO	Edad 55 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA			
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.		Valoración MEDICINA INTERNA			
Médico que acepta la remisión ARNOLD MONTES BURGOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 09/11/2010 03:25:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR TORACICO CC DE 3 HORAS				

Diagnóstico principal
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Diagnósticos auxiliares
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)(I10X)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 180/100	F.R 25	F.C 10	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: RUIDOS CARDIACO TAQUICARDICOS, DOLOR IRRADIADO EN MIEMBRO INF. IZQUIERDO Y CUELLO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ASA, ISORDIL, DIPIRONA. EKG. SUPRADESNIVEL DE TODAS LAS PRECORDIALES, RITMO CARDIACO IRREGULAR

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113875	Fecha y hora 09/11/2010 07:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 34882872	Tipo C.C	Nombre del paciente EDISNEY MANJARREZ VALETA		Sexo FEMENINO	Edad 27 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO			
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO		Valoración MEDICINA INTERNA			
Médico que acepta la remisión JAVIER OLEA BLANQUICETH		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 09/11/2010 10:05:00 p.m.	Motivo de consulta FIEBRE DE 3 DIAS DE EVOL.EDEMA EN MSIS				

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO(N390), LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO, SIN OTRA ESPECIFICACION(M329)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/100	F.R 25	F.C 85	TEMPER. 38	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento
Membranas	Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período					

Exámen físico: EDEMA FACIAL, GLOBO VESICAL, EDEMA GRADO II MSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SONDA VESICAL, FUROSEMIDA, DIPIORNA. AP/ LUPUS ERITOMATOSO SISTEMICO, MAS HIPOTIROIDISMO EN TTO CON PREDNISOLONA, LEVOTIROXINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113911	Fecha y hora 10/11/2010 01:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 1063719546	Tipo C.C	Nombre del paciente KAREN MUÑOZ PEÑA		Sexo FEMENINO	Edad 23 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COOSALUD			
Médico que solicita la remisión LINA GENEY VILLAMIZAR		Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión JOSE LUIS MENDOZA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 10/11/2010 02:00:00 p.m.	Motivo de consulta ABORTO INCOMPLETO POR ECO				

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 18	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento
Membranas	Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 2	Cant. partos 1	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 12/10/2010					

Exámen físico: SALIDA DE SANGRE Y CUELLO CERRADO SALIDA DE RESTOS OVULARES

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS AMPICILINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114254	Fecha y hora 12/11/2010 06:33:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 26145540	Tipo C.C	Nombre del paciente VICTORIA GONZALEZ JULIO			Sexo FEMENINO	Edad 60 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión TOMAS DIAZ BANQUETH			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 12/11/2010 06:33:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 6 HORAS VOMITOS CON SANGRE DOLOR ABDMINAL					
Diagnóstico principal HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: ABD: DOLOR EN HIPOGASTRIO SIN SIGNOS DE IRRITACION

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEC, AP/ HTA EN TTO, PARALISIS FACIAL HACE 4 AÑOS. NOTA SE ENIA POR ORDEN DEL CRUE

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114252	Fecha y hora 12/11/2010 06:36:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 11172263	Tipo C.C	Nombre del paciente CESAR DEL VALLE AVILA			Sexo MASCULINO	Edad 35 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión TOMAS DIAZ BANQUETH			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión RAFAEL ORDOSGOITIA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 12/11/2010 08:00:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 40 MIN. AMPUTACIO DEDO ANULAR MANO IZQ.					
Diagnóstico principal AMPUTACION TRAUMATICA DE OTRO DEDO UNICO (COMPLETA) (PARCIAL)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 22	F.C 74	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: MSI: AMPUTACION DISTAL DEDO ANULAR MANO IZQ. SANGRADO MODERADO, VENDAJE NO SUTURA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. TRAMADOL, OXACILINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114520		Fecha y hora 14/11/2010 05:50:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS				
No. de identidad 941209-12610		Tipo T.I	Nombre del paciente YADYS MESA SOLAR			Sexo FEMENINO	Edad 14 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión TOMAS DIAZ BANQUETH			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión DR MORA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL					
Fecha y hora 14/11/2010 07:10:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 2 HORAS CON DOLOR DE PARTO						
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DESPROPORCION FETOPELVIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/60	F.R 20	F.C 82	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 30CM	A.U 30CM	F.C.F 135	Dilatación	Estación -2	Presentación CEF		Borramiento	
Membranas INTEGRAS		Liq. Amniótico		Act. Uterina 1*10*10		Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 02/01/2010							

Exámen físico: EMB DE 39.5 SEMANAS POR ECO , PELVIS LIMITE

Paraclínico:

Observaciones: TTO: LIQUIDO ENDOVENOSO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114334		Fecha y hora 16/11/2010 03:15:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS				
No. de identidad 1063722075		Tipo T.I	Nombre del paciente YAIRY HERNANDEZ AVILA			Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM					
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL					
Fecha y hora 16/11/2010 03:15:00 p.m.		Motivo de consulta EMB DE36 POR FUM Y 35 POR ECO						
Diagnóstico principal PARTO PREMATURO								
Diagnósticos auxiliares TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DESPROPORCION FETOPELVIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION(O654)								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/80	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 36	A.U 36	F.C.F 140	Dilatación 5	Estación +2	Presentación CEF		Borramiento 90	
Membranas INT		Liq. Amniótico		Act. Uterina 2*45*10		Cant. gest. 2	Cant. partos 0	Cant. abortos 1
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 02/03/2010							

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN,LEV.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114451	Fecha y hora 16/11/2010 09:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 1063720077	Tipo T.I	Nombre del paciente EDER SOLERA CASTRO				Sexo MASCULINO	Edad 11 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.			Valoración CIRUGIA PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión JESUS MIGUEL GALEANO LOPEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 16/11/2010 09:50:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE DIAS DOLOR ABDOMINAL					

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	-----------------	------

Exámen físico: DOLOR EN FID, BLUMBERG Y ROUSSING POS.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ENDOV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114437	Fecha y hora 17/11/2010 09:05:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 1133809131	Tipo R.C	Nombre del paciente ALEXIS BARRIOS IBARRA				Sexo MASCULINO	Edad 12 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión LINA GENEY VILLAMIZAR			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión KAREN VILLALBA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 17/11/2010 09:19:00 p.m.		Motivo de consulta SE CAYO DEUN ARBOL CC DE 30 MIN.					

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 16	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 13KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

Exámen físico: EDEMA, DOLOR DEFORMIDAD, LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO,

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114801	Fecha y hora 18/11/2010 12:38:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS						
No. de identidad 1133794773	Tipo T.I	Nombre del paciente LUZ MARY MENESES			Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COOSALUD					
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión EFRAIN CUMPLIDO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL					
Fecha y hora 18/11/2010 12:45:00 p.m.		Motivo de consulta EMBARAZO DE 38 SEM ,TRABAJO DE PARTO ESTACIONARIO						
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 16	F.C 70	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 38	A.U 36	F.C.F 138	Dilatación 4	Estación -1	Presentación CEFALICO		Borramiento 30	
Membranas INTEGRAS		Liq. Amniótico		Act. Uterina		Cant. gest. 2	Cant. partos 1	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período 21/02/2010						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS OXITOCINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
FILIBERTO ALANDETE HERRERA

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114822	Fecha y hora 18/11/2010 07:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS						
No. de identidad 34100969	Tipo R.C	Nombre del paciente DEYCY LILIANA ARTEAGA MIRANDA			Sexo FEMENINO	Edad 8 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.			Valoración CIRUGIA PEDIATRICA					
Médico que acepta la remisión ANA CECILIA QUINTERO DORIA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 18/11/2010 08:00:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR ABOMINAL,APENDICITIS						
Diagnóstico principal APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación		Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico		Act. Uterina		Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período						

Exámen físico: DOLOR ABDOMINAL DISTENCION ABDOMINAL BLUMBERG+, ROUSING+,VIOMITOS

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON ANTIBIOTICO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
FILIBERTO ALANDETE HERRERA

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114796	Fecha y hora 19/11/2010 06: 15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 1070812552	Tipo C.C	Nombre del paciente DONADIS MONTAL NEGRETE		Sexo MASCULINO	Edad 22 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS			
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.		Valoración GINECOBSTERICIA			
Médico que acepta la remisión EFRAIN CUMPLIDO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 19/11/2010 08: 15:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR PELVICO + SANGRADO VAGINAL				

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 16	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR PELVICO A LA PALPACION TACTO VAGINAL RESTO OBULARIOS ABUNDANTES, CUELLO ABIERTO

Paraclínico:

Observaciones: CC: DE 12 HORAS DOLOR PELVICO Y SANGRADO VAGINAL TTO. LIQUIDOS AMPICILINA Y ANALGESICO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
FILIBERTO ALANDETE HERRERA

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115028	Fecha y hora 19/11/2010 07:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 50864621	Tipo C.C	Nombre del paciente YACKELIN PEÑA RHENALS		Sexo FEMENINO	Edad 26 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS			
Médico que solicita la remisión LINA GENEY VILLAMIZAR		Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión KAREN VILLALBA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 19/11/2010 08: 15:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 8 HORAS DOLOR DE PARTO, EMB DE38 SEM POR FUM				

Diagnóstico principal
POLIHIDRAMNIOS

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento
Membranas	Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período					

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115025		Fecha y hora 19/11/2010 09:36:00 a.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS				
No. de identidad 1003098049		Tipo T.I		Nombre del paciente ILDA MARIA MANJARREZ BALLESTEROS		Sexo FEMENINO	Edad 15 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO				Empresa aseguradora COOSALUD				
Médico que solicita la remisión LINA GENEY VILLAMIZAR				Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO				Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 19/11/2010 11:55:00 a.m.		Motivo de consulta 8 DIAS MIALGIA, ERITEMA GENERALIZADO						
Diagnóstico principal INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA								
Diagnósticos auxiliares LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO, SIN OTRA ESPECIFICACION(M329)								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 100/80	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 38	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación		Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico		Act. Uterina		Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período							

Exámen físico: ANURIA, HOY NO HAY RETORNO POR SONDA, ERITEMA GENERALIZADO, MIALGIAS, ARTRALGIA, NO EDEMA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO, PREDNISOLINA. NOTA. NO HAY ONTERNISTA EN LORICA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114912		Fecha y hora 20/11/2010 11:06:00 a.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS				
No. de identidad 24346685		Tipo C.C		Nombre del paciente GLEDYS CORREA PADILLA		Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO				Empresa aseguradora COOSALUD				
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.				Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión KAREN VILLALBA				Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 20/11/2010 11:20:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 7 DIAS EVOL SANGRADO VAGINAL Y DOLOR						
Diagnóstico principal ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 16	F.C 70	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación		Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico		Act. Uterina		Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período							

Exámen físico: DOLOR HIPOGASTRIO CUELLO DILATADO

Paraclínico:

Observaciones: TTO: LIQUIDO ENDOVENOSO, AMPICILINA, HIDROCORTIZONA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114917	Fecha y hora 20/11/2010 11:44:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 92122123750	Tipo T.I	Nombre del paciente MARTHA POZO ALVAREZ		Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora AIC			
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.		Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión EFRAIN CUMPLIDO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 20/11/2010 11:44:00 a.m.	Motivo de consulta EMBARAZO ANEMBRIONADO SANGRADO VAGINAL				

Diagnóstico principal
OTROS EMBARAZOS ECTOPICOS

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/60	F.R 18	F.C 75	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento
------------	-----	-------	------------	----------	--------------	-------------

Membranas	Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
-----------	----------------	--------------	------------------	-------------------	--------------------

Cant. cesárea 0	Fecha ult. período
--------------------	--------------------

Exámen físico: DOLOR PELVICO,CUELLO CENTRAL DILATADO AL PALPEJO SANGRADO ACTIVO ROJO RUTILANTE

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS HIOSCINA AMPICILINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114859	Fecha y hora 21/11/2010 04:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 1070818088	Tipo C.C	Nombre del paciente MARGARITA MALDONADO MARIAGA		Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM			
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO		Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión ALBERTO ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 21/11/2000 04:50:00 a.m.	Motivo de consulta EMBARAZO DE 39 SEM VAGINOSIS BACTERIANA				

Diagnóstico principal
VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest. 39	A.U 35	F.C.F 148	Dilatación 10	Estación +1	Presentación CEFALICO	Borramiento 90
------------------	-----------	--------------	------------------	----------------	--------------------------	-------------------

Membranas ROTAS	Liq. Amniótico CLARO	Act. Uterina	Cant. gest. 2	Cant. partos 0	Cant. abortos 1
--------------------	-------------------------	--------------	------------------	-------------------	--------------------

Cant. cesárea 0	Fecha ult. período
--------------------	--------------------

Exámen físico: NO HAY CONTRACCIONES ESTAN MUY DISTANTES

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
KELLY OBANDO MUÑOZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115198	Fecha y hora 22/11/2010 09:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 34882981	Tipo C.C	Nombre del paciente BEATRIZ GRISALES ARBOLEDA	Sexo FEMENINO	Edad 26 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JOSE LUIS MENDOZA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 22/11/2010 10:23:00 p.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 16	F.C 75	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 3	Cant. partos 0	Cant. abortos 1	
Cant. cesárea 1	Fecha ult. período						

Exámen físico: SANGRADMODERADO CON SAKLIDA DE RESTOS OVULARES CUELLO CENTRAL AL PALPEJO DE 1 DEDO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS ANALGESICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115329	Fecha y hora 23/11/2010 04:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 11170032	Tipo C.C	Nombre del paciente RAFAEL SEVILLA MESILLO	Sexo MASCULINO	Edad 66 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión JUAN GUSTODES		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 23/11/2010 06:30:00 a.m.	Motivo de consulta HEMATEMESISI CC DE 3 HORAS			

Diagnóstico principal
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
ULCERA GASTRICA AGUDA CON PERFORACION(K251)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 22	F.C 65	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR EN EPIGASTRIO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HARTMAN, RANITIDINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
FILIBERTO ALANDETE HERRERA

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114507	Fecha y hora 23/11/2010 02:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 780701764	Tipo R.C	Nombre del paciente CLAUDIA MARIA ARROYO PRIETO	Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión JAMER BENITEZ B.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión ALBERTO ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 23/11/2010 05:25:00 p.m.	Motivo de consulta FIEBRE Y DOF. RESP. CC DE 1 SEM			

Diagnóstico principal
FIEBRE, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 18	F.C 125	TEMPER. 38	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: REGULAR ESTADO GRAL. RUIDOS CARDIACOS TAQUICARDICOS DOLOR A LA PALPACION EN FLANCO IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, DIPIORNA.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114539	Fecha y hora 23/11/2010 07:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 1070810907	Tipo C.C	Nombre del paciente LUZ ESTHER FERIA GARCIA	Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COOSALUD		
Médico que solicita la remisión JAVIER BENITEZ B		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 23/11/2010 06:53:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDMINAL CC DE 5 DIAS, EMB DE20 SEM POR FUM			

Diagnóstico principal
COLECISTITIS AGUDA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 38	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DER. CEFALEA

Paraclínico:

Observaciones: TTOI. ACETAMINOFEN, LEV. NOTA SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114613	Fecha y hora 24/11/2010 04:41:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 50864589	Tipo C.C	Nombre del paciente EDONIA MANJARREZ AVILEZ	Sexo FEMENINO	Edad 29 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión LINA GENEY VILLAMIZAR		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión EFRAIN CUMPLIDO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 24/11/2010 07:00:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 1 HORA SANGRADO VAGINAL ABUDANTE			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 22	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento
Membranas	Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 2	Cant. partos 1	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 10/09/2010					

Exámen físico: PALIDEZ GENERALIZADA. ABDOMEN: DOLOR HIPOGASTRIO, RESTOS OVULARES EN ABUDANTES CANTIDAD, CUELLO DILATADO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, AMPICILINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114761	Fecha y hora 25/11/2010 09:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 26147545	Tipo C.C	Nombre del paciente ELEUCERIA MARIA MORELO BLANCO	Sexo FEMENINO	Edad 53 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión ANGELICA DORIA D		Hospital que acepta la remisión IMAT INSTITUTO MEDICO DE ALTA TECNOLOGIA		
Fecha y hora 25/11/2010 02:04:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 24 HORAS DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO INTENSO			

Diagnóstico principal
LINFOMA NO HODGKIN, NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A 200/100	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
------------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento
Membranas	Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período					

Exámen físico: CRISIS POST QUIMIOTERAPIA, VOMITOS INCONTABLES Y DEPOSICIONES LIQUIDAS, ALOPECIA, MUCOSA ORAL SECA, ABDOMEN BLANDO DOLOROSO, AMSA PALPABLE EN FID DE GRAN TAMAÑO BORDES IRREGULARES, DOLOR, MID DEFORMIDAD EN PELVIS Y FEMUR POSIBLE METASTASI

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, RANITIDINA, METOCLOPRAMIDA, HIOSCINA, DIPIORNA, TRAMADOL. AP/ LINFOMA NO HODGKIN- POSIBLE METASTASI OSEA, ULTIMA QUIMIOTERAPIA ONCOMEDICA. TTO. FENITOINA, TRAMAL, METOCLOPRAMIDA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114757	Fecha y hora 25/11/2010 11:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 1063716480	Tipo C.C	Nombre del paciente MARICEL ARCIRIA FONTALVO			Sexo FEMENINO	Edad 27 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.			Valoración				
Médico que acepta la remisión EFRAIN CUMPLIDO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 25/11/2010 12:15:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR PELVICO. EMB DE 33 SEM POR FUM					
Diagnóstico principal PARTO PREMATURO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 26	F.C 75	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: SANGRADO ESCASO Y SALIDA DE TAPON MUCOSO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, NIFEDIPINO, ANALGECICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114860	Fecha y hora 26/11/2010 03:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 11172406	Tipo C.C	Nombre del paciente JAVIER JOSE BLANCO NUÑEZ			Sexo MASCULINO	Edad 34 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión YEISON ROMERO R			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 26/11/2010 05:15:00 p.m.		Motivo de consulta FRACTURA DEL PRIMER DEDO PIE DER.					
Diagnóstico principal FRACTURA DE LOS HUESOS DEL DEDO GORDO DEL PIE							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 22	F.C 90	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: COMPROMETE ARTICULACION DE FALANGE, EDEMA DOLOR, DEFORMIDAD, LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANTIBIOTICOS, OXACILINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114882	Fecha y hora 26/11/2010 08:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 26173777	Tipo C.C	Nombre del paciente PETRONA GARCIA MONTERROSA		Sexo FEMENINO	Edad 81 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS			
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO		Valoración MEDICINA INTERNA			
Médico que acepta la remisión DR MORA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 26/11/2010 09:30:00 p.m.	Motivo de consulta				

Diagnóstico principal
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnósticos auxiliares
ANGINA INESTABLE(I200), INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION(I219)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 200/90	F.R 22	F.C 96	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento
Membranas	Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período					

Exámen físico: SENSACION DE FOGAJE GENERALIZADO, DOLOR TORACICO AGUDO, SENSACION DE NAUSEAS EN CUELLO IZO.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CAPTOPRIL, ANALGECICOS, LEV, OXIGENO,. EKG. ELEVACION ST V4 Y V5 PROLONGACION DE ST V6

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114989	Fecha y hora 27/11/2010 10:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 106371641	Tipo C.C	Nombre del paciente ARNOLIS AVILA ANAYA		Sexo FEMENINO	Edad 31 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM			
Médico que solicita la remisión JAMER BENITEZ B.		Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión LILIANA CHIMA C.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 27/11/2010 10:45:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL CC DE1 SEM, FIEBRE				

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, COMPLICADO CON INFECCIÒN GENITAL Y PELVIANA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/60	F.R 19	F.C 75	TEMPER. 37.8	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	-----------------	------

Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento
Membranas	Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período					

Exámen físico: DOLOR HIPOGASTRIO, CUELLO DILATADO, ABUDANTES RESTOS OVULARES FETIDOS SANGRADO MODERADO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS, AMPICILINA, LIQ. ENDOV.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
KELLY OBANDO MUÑOZ

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114948	Fecha y hora 27/11/2010 02:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 1070818088CC	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJA DE MARGARITA MALDONADO MARIAGA			Sexo FEMENINO	Edad 8 DIAS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión JAMER BENITEZ B.			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión DR MORA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 27/11/2010 03:10:00 p.m.		Motivo de consulta CICATRIZ UMBILICAL INFECTADA					

Diagnóstico principal
ONFALITIS DEL RECIEN NACIDO CON O SIN HEMORRAGIA LEVE

Diagnósticos auxiliares
SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA(P369), VULVITIS AGUDA(N762)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 49	F.C 125	TEMPER. 37.5	PESO 3300GR
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: REGULAR ESTADO GRAL, ICTERICIA GENERALIZADA, LABIOS MAYORES EDEMA RUBOR, CALOR

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICLINA, GENTAMICINA, LIQ ENDOV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
KELLY OBANDO MUÑOZ

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114932	Fecha y hora 27/11/2010 05:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 1063723030	Tipo R.C	Nombre del paciente CESAR ARTEAGA HUMANEZ			Sexo MASCULINO	Edad 23 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión JAMER BENITEZ B.			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión DR MORA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 27/11/2010 06:25:00 p.m.		Motivo de consulta DIF. RESP. CC DE 10 HORAS					

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 63	F.C 127	TEMPER. 37	PESO 11KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	--------------

Exámen físico: TIRAJES, RETRACCIONES INTERCOSTALES, SIBILANCIAS Y CREPITOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. BERODUAL, HIDROCORTUZONA, DIPIRONA, NEBULIZACIONES, OXIGENO, NOTA. NO HAY HORA CONSULTA NI LLEGADA A IPS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
KELLY OBANDO MUÑOZ

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115406	Fecha y hora 28/11/2010 02:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 78016810	Tipo C.C	Nombre del paciente LUIS DORIA TORDECILLA				Sexo MASCULINO	Edad 34 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO		Valoración MEDICINA INTERNA					
Médico que acepta la remisión EFRAIN CUMPLIDO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL					
Fecha y hora 28/11/2010 03:30:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR TORAXICO DISNEA,						

Diagnóstico principal
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/90	F.R 26	F.C 110	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	------------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR PRECORDIAL IRRADIAOD ACUELLO EKG: ONDA Q NIVEL DEL SEGMENTO ST EN V4-V6

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON ASA,CAPTOPRIL LIQUIDOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115173	Fecha y hora 28/11/2010 05:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 1003100924	Tipo T.I	Nombre del paciente IVAN MONTES OMIR				Sexo MASCULINO	Edad 11 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM					
Médico que solicita la remisión NELSON CABARCAS C		Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión ALBERTO ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL					
Fecha y hora 28/11/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta SE MOCHO EL DEDO						

Diagnóstico principal
AMPUTACION TRAUMATICA DEL PULGAR (COMPLETA) (PARCIAL)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 23	F.C 91	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: CC: HERIDA QUE COMPROMETE PIEL TEJIDOS Y HUESOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO: LIQUIDO, DAPIRONA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115399	Fecha y hora 29/11/2010 04:09:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 26146792	Tipo C.C	Nombre del paciente PETRONA TUIRAN BENITEZ	Sexo FEMENINO	Edad 69 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión LINA GENEY VILLAMIZAR		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión ALBERTO ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 29/11/2010 05:37:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE1DIA CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA			

Diagnóstico principal
DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON CETOACIDOSIS

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A 10/60	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
------------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento
------------	-----	-------	------------	----------	--------------	-------------

Membranas	Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
-----------	----------------	--------------	------------------	-------------------	--------------------

Cant. cesárea 0	Fecha ult. período
--------------------	--------------------

Exámen físico: PINRAL, DISARTRICA, PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR, SOLO RESPONDE AESTIMULO DOLOROSO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, SSN, INSULINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115395	Fecha y hora 29/11/2010 04:54:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 10631460164	Tipo C.C	Nombre del paciente IRIS ROSA GALALRDO CARDOZO	Sexo FEMENINO	Edad 24 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión LINA GENEY VILLAMIZAR		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 29/11/2010 04:54:00 p.m.	Motivo de consulta ESTOY BOTANDO LIQ. CC DE 9 HORAS			

Diagnóstico principal
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/60	F.R 18	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento
------------	-----	-------	------------	----------	--------------	-------------

Membranas	Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
-----------	----------------	--------------	------------------	-------------------	--------------------

Cant. cesárea 0	Fecha ult. período
--------------------	--------------------

Exámen físico: EMB DE 40 SEM POR FUM

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, AMPICILINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115346	Fecha y hora 29/11/2010 06:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 6585020	Tipo C.C	Nombre del paciente FRANCISCO ANAYA CUADRADO			Sexo MASCULINO	Edad 90 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión LINA GENEY VILLAMIZAR			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 29/11/2010 10:30:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 24 HORAS PEDRIDA DE FUERZA MUSCULAR					
Diagnóstico principal ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO							
Diagnósticos auxiliares INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA(N189)							
Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A 120/60	F.R 16	F.C 80	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: EDEMA PALPEBRAL, DISARTRICO, DISM. FUERZA MUSCULAR MSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, OXIGENO. AP/ HERNIA HIATAL OPERADA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115247	Fecha y hora 30/11/2010 09:19:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 1063723832	Tipo C.C	Nombre del paciente EVER BARRIOS LOPEZ			Sexo MASCULINO	Edad 20 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión EFRAIN CUMPLIDO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 30/11/2010 09:50:00 a.m.		Motivo de consulta HERIDA POR ARMA BLANCA EN ANTEBRAZO IZO.					
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 25	F.C 62	TEMPER.	PESO

Exámen físico: HERIDA DE 3 CMS ORIFICIO DE ENTRADA Y SALIDA DE 2 CMS, COMPROMISO OSEO TENDINOSO Y MUSCULAR DE 2 CMS DEL CODO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS, LEV, OXACILINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115195	Fecha y hora 30/11/2010 01:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 1063720651	Tipo R.C	Nombre del paciente SAUDITH DIAZ DIAZ			Sexo FEMENINO	Edad 4 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión EFRAIN CUMPLIDO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 30/11/2010 02:34:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 24 HORAS LE CAYO UN TRONCO					
Diagnóstico principal FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 25	F.C 92	TEMPER. 36	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina		Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: DOLOR, EDEMA DEFORMIDAD

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO