

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113209		Fecha y hora 01/11/2010 06:30:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO				
No. de identidad 1064313370	Tipo C.C	Nombre del paciente ANA YULIETH AVILA RAMOS			Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO				Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión LORENA MEZA M				Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión MARIELA ESPITIA				Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 01/11/2010 08:00:00 p.m.		Motivo de consulta EMB DE39 SEM POR FUM NO CONTROLADO						
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DESPROPORCION FETOPELVIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 84	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 35	A.U 35	F.C.F 135	Dilatación 4	Estación +1	Presentación CEF	Borramiento 60		
Membranas INT		Liq. Amniótico		Act. Uterina 2*10*35	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período 02/02/2010						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV

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. 113264		Fecha y hora 01/11/2010 07:18:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO				
No. de identidad 1064307135	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA EUGENIA CONDE TORDECILLA			Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO				Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión LORENA MEZA M				Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión RAFAEL ANTONIO PETRO FLOREZ				Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 02/11/2010 07:00:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR DE PARTO EMB DE37 SEM POR FUM						
Diagnóstico principal RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 18	F.C 82	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 28	A.U 28	F.C.F 148	Dilatación 2	Estación +1	Presentación CEF	Borramiento 50		
Membranas INT		Liq. Amniótico		Act. Uterina 2*20*10	Cant. gest. 4	Cant. partos 3	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período 10/02/2010						

Exámen físico: CC DE 1 DIA DOLOR HIPOGASTRIO IRRADIADO ARGION LUMBAR EMB NO CONTROLADO

Paraclínico:

Observaciones:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
FILIBERTO ALANDETE HERRERA

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113341	Fecha y hora 02/11/2010 12:02:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 1064308884	Tipo R.C	Nombre del paciente CRISTIAN ESPITIA RICARDO				Sexo MASCULINO	Edad 4 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión JAIRO NEIRA N			Hospital que acepta la remisión FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD				
Fecha y hora 02/11/2010 12:45:00 p.m.		Motivo de consulta TRAUMA EN MUÑECA CC DE 18 HORAS					

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 22	F.C 100	TEMPER. 37	PESO 25KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	--------------

Exámen físico: LEVE EDEMA Y DOLOR A LA PALPACION DELA MUÑECA DER.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YOHEMIS ARIAS MARTINEZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113323	Fecha y hora 02/11/2010 10:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 1002296283	Tipo R.C	Nombre del paciente EDWIN LOPEZ PEREZ				Sexo MASCULINO	Edad 6 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA				
Médico que solicita la remisión MARCO TULIO RIVAS R.			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión ANA CECILIA QUINTERO DORIA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 02/11/2010 11:10:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 10 DIAS FIEBRE, HOY MOV. TONICO CLONICOS					

Diagnóstico principal
CONVULSIONES FEBRILES

Diagnósticos auxiliares
MENINGITIS, NO ESPECIFICADA(G039)

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 19	F.C 135	TEMPER. 38.5	PESO 19KG
------------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	-----------------	--------------

Exámen físico: RELAJACION DEESFINTERES RESPONDE SOLO A ESTIMULOS, PUPILAS DILATADAS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV,DIPIRONA, DIAZEPAN. NOTA: CASA DEL NIÑO JEFE FENIX NO ACEPTA PTE MUY GRANDE, UTINP. DRA. BOLAÑOS. NO AISLADO, HSJ NO HAY NEUROPEDIATRA ENVIAR EN LA MAÑANA. CL. MONTERIA NUMA. LLAMAR EN 20 MIN. NO HAY NEUROPEDIATRA EN LA NOCEH COMENTAR EN LA MAÑANA DR. OCHOA

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. 113384		Fecha y hora 03/11/2010 07:15:00 a.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO				
No. de identidad 26154158	Tipo C.C	Nombre del paciente SARA FLOREZ CALVO			Sexo FEMENINO	Edad 71 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO				Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA				Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión JOHANA CONDE C.				Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 03/11/2010 07:50:00 a.m.		Motivo de consulta VOMITOS CON SANGRE CC DE 1 DIA						
Diagnóstico principal HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 18	F.C 86	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: EPIGASTRALGIA MELENAS, HEMATEMESIS ASTENIA, ADINAMIA, PALIDEZ MCC

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, RANITIDINA. AP/ HTA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113416		Fecha y hora 03/11/2010 08:32:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO				
No. de identidad 2817268	Tipo C.C	Nombre del paciente REINALDO MADERA DIAZ			Sexo MASCULINO	Edad 80 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO				Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión ALFREDO CURVELOS				Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión HERNANDO DIX SANCHEZ				Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 04/11/2010 07:00:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 10 HORAS DISARTRIA						
Diagnóstico principal ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO								
Diagnósticos auxiliares HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)(I10X)								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow 12/15	APGAR	T.A 140/90	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL HACIA LA DER. DISMINUCION DELA FUERZA MUSCULAR

Paraclínico:

Observaciones: TO. CAPTOPRIL, LEV. AP/ HTA EN TTO LOSARTAN HIDROCLORIATIZIDA, ASA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113417	Fecha y hora 03/11/2010 08:37:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 2613953	Tipo C.C	Nombre del paciente ROSA INES VALDES PUENTES				Sexo FEMENINO	Edad 61 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ALFREDO CURVELOS			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión HERNANDO DIX SANCHEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 04/11/2010 07:00:00 a.m.		Motivo de consulta DIF. PARA RESPIRAR					
Diagnóstico principal EDEMA PULMONAR							
Diagnósticos auxiliares INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA(1500), HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)(110X)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 22	F.C 86	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: QUEJUMBROSA CREPITOS ABDOMEN BLANDO,.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CAPTOPRIL, OXIGENO, METOPROLOL. AP/ HTA EN TTO LANITOP, EPILEPTICA EN TTO CON CARBAMAZEPINA. EKG. TAQUICARDIA SINUSAL, ARRITMIA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113476	Fecha y hora 04/11/2010 05:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 1064307834	Tipo C.C	Nombre del paciente KELY JOHANA MONTENEGRO PEDROZA				Sexo FEMENINO	Edad 26 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión RAFAEL GARCIA			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión LUIS PEREZ			Hospital que acepta la remisión FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD				
Fecha y hora 04/11/2010 05:20:00 p.m.		Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL CC DE 7 DIAS EMB DE6 SEM					
Diagnóstico principal ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 19	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 VAGINAL ABUDANTE RESTOS OVULARES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, ANALGECICOS, HIOSICNA, AMPICLINA

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. 113601	Fecha y hora 05/11/2010 04:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 29482354	Tipo R.C	Nombre del paciente CIELO NARVAEZ DELGADO	Sexo FEMENINO	Edad 14 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión RAFAEL GARCIA		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JAIRO NEIRA N		Hospital que acepta la remisión FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD		
Fecha y hora 05/11/2010 04:35:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 5 DIAS CON DOLOR HIPOGASTRIO			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 19	F.C 84	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, SANGRADO ABUDANTE COAGULOS MODERADO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICLINA, 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. 113602	Fecha y hora 05/11/2010 04:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 26139534	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA HERNANDEZ CORREA	Sexo FEMENINO	Edad 30 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión RAFAEL GARCIA		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARIELA ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 05/11/2010 04:35:00 p.m.	Motivo de consulta EMB DE37 SEM POR FUM NO CONTROL			

Diagnóstico principal
TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DISTOCIA POR FETO INUSUALMENTE GRANDE

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 19	F.C 84	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 38	F.C.F 146	Dilatación 5	Estación -1	Presentación CEF	Borramiento 50	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*15*10	Cant. gest. 7	Cant. partos 4	Cant. abortos 2	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: CC DE 24 HORAS DOLOR DE PARTO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. 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. 113636	Fecha y hora 06/11/2010 02:45:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO						
No. de identidad 1003046765	Tipo T.I	Nombre del paciente MARIA ALEJANDRA CANEDO DELGADO			Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA					
Médico que solicita la remisión RAFAEL ORTIZ VERGARA			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión RAFAEL ANTONIO PETRO FLOREZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 06/11/2010 02:55:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL CC DE 5 DIAS DE HOSPITALIZACION						
Diagnóstico principal FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION								
Diagnósticos auxiliares INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO(N390)								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 18	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 27	F.C.F 135	Dilatación 1	Estación	Presentación CEF	Borramiento 90		
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 1*10*15	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0		
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 17/02/2010							

Exámen físico: EMB DE36 SEM POR ECO PRIMIGESTANTE

Paraclínico:

Observaciones: TTO. NIFEDIPINO, CEFALOTINA, VITAMINA C METOCLOPRAMIDA. AP/ HOSP. POR IVU

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113526	Fecha y hora 06/11/2010 07:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO						
No. de identidad 42654889	Tipo C.C	Nombre del paciente CARMEN OVIEDO MEDINA			Sexo FEMENINO	Edad 36 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SOAT			Empresa aseguradora LA PREVISORA					
Médico que solicita la remisión JORGE GARCIA G.			Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión JORGE CARRASQUILLA C.			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA DE TRAUMAS Y FRACTURAS					
Fecha y hora 06/11/2010 07:50:00 p.m.		Motivo de consulta LO ARROYO UN CARRO, TRAUMA ABDOMINAL, CADERA LUMBAR						
Diagnóstico principal TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS, PARTE NO ESPECIFICADA								
Diagnósticos auxiliares TRAUMATISMO DE NERVIOS NO ESPECIFICADO A NIVEL DE LA CADERA Y DEL MUSLO(S749)								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow 13/15	APGAR	T.A 90/60	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: ALGIDA DOLOR INTENSO EN ABDOMEN INFERIOR AL PALPACION DOLOR EN CADERA DERECHA Y EN MIEMBROS INFERIORES HEMATURIA RX DE CADERA NO TIENE PERTURA DE LA SINFISIS PUBICA, RX DE COLUMNA NORMAL

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS DAPIRONA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
KELLY OBANDO MUÑOZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113652	Fecha y hora 06/11/2010 07:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 78029799	Tipo C.C	Nombre del paciente WASINTON CEDEÑO OTERO				Sexo FEMENINO	Edad 37 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SOAT			Empresa aseguradora LA PREVISORA				
Médico que solicita la remisión JORGE GARCIA G.			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX			Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO				
Fecha y hora 06/11/2010 07:50:00 p.m.		Motivo de consulta accidente de auto,trauma en cadera y y reja costal					

Diagnóstico principal
TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA CADERA Y DEL MUSLO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow 13/15	APGAR	T.A 110/80	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: algida dolor e cadera derecha ala movilizacion rx pendiente

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con dipirona liquidos,paciente solcito y firmo retiro voluntario

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
KELLY OBANDO MUÑOZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113686	Fecha y hora 07/11/2010 08:57:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 1068582936	Tipo C.C	Nombre del paciente YEIMI RAMIREZ BERRIO				Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión LORENA MEZA M			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión ELIODORO KERGULEN			Hospital que acepta la remisión CLINICA CENTRAL				
Fecha y hora 07/11/2010 09:56:00 a.m.		Motivo de consulta TENGO DOLORES CC DE 6 HORAS EMB DE41.1 SEM POIR FU					

Diagnóstico principal
EMBARAZO PROLONGADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 18	F.C 82	TEMPER. 36.5	PESO
Edad gest.	A.U 31	F.C.F 142	Dilatación 3	Estación -2	Presentación CEF	Borramiento 60	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*30*10	Cant. gest. 2	Cant. partos 1	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 09/01/2010						

Exámen físico: DOLOR TIPO OCLICO QUE SE IRRADIA AEGION LUMBAR, SALIDA DE TAPON MUCOS

Paraclínico:

Observaciones: NOTA EMB PROLONGADO DE ALTO RIEGO NO CONTROLES

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
YOEHEMIS ARIAS MARTINEZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113678	Fecha y hora 07/11/2010 09:25:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO			
No. de identidad 26139221	Tipo C.C	Nombre del paciente MIRNO DOYO VERGARA		Sexo MASCULINO	Edad 70 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR			
Médico que solicita la remisión LORENA MEZA M		Valoración ORTOPEDIA			
Médico que acepta la remisión ANGELO ANAYA CAPONE		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO			
Fecha y hora 07/11/2010 10:55:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 5 DIAS ME DI UN GOLPE EN LA PIERNA DER.				

Diagnóstico principal
FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 20/10	F.R 19	F.C 80	TEMPER. 36.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	-----------------	------

Exámen físico: TRAUMA EN PIERNA DER. SECUNDARIO A CAIDA DE SU PROPIA ALTURA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO, CAPTOPRIL, DEXAMETAZONA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
YOEHEMIS ARIAS MARTINEZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113841	Fecha y hora 09/11/2010 01:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO			
No. de identidad 26152676	Tipo C.C	Nombre del paciente ADELAIDA AVILA DE OVIEDO		Sexo FEMENINO	Edad 57 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR			
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración MEDICINA INTERNA			
Médico que acepta la remisión JOHANA CONDE C.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO			
Fecha y hora 09/11/2010 01:50:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 2 HORAS VOMITOS DE SANGRE				

Diagnóstico principal
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/80	F.R 20	F.C 84	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: 4 VOMITOS CON SANGRE, PALIDEZ CONJUNTIVAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. METOCLOPRAMIDA, RANITIDINA. AP/ HIPOTIROIDISMO EN TTO

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. 114068	Fecha y hora 13/11/2010 11:10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 50891722	Tipo C.C	Nombre del paciente ANA GARCES SEGOBIA	Sexo FEMENINO	Edad 44 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión MARCO TULIO RIVAS R.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión HERNANDO DIX SANCHEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 13/11/2010 01:00:00 p.m.	Motivo de consulta MAREOS DE 3 DIAS			

Diagnóstico principal
SINDROMES VERTIGINOSOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 19	F.C 84	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. METOCLOPRAMIDA, HIDROXICINA

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. 114243	Fecha y hora 14/11/2010 07:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 1064312602	Tipo C.C	Nombre del paciente MARISOL BOLAÑO HERRERA	Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión MANUEL LUIS PELAYO URUETA		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARCELA OLIVARES		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 14/11/2010 08:20:00 a.m.	Motivo de consulta EMB 39 SEMANAS MAS DOLORES X FUM MAS CESARIA ANT			

Diagnóstico principal
ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 30	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 39 SEMANA DE X FUM, MAS 1 CESARIA

Paraclínico:

Observaciones: LIQUIDO ENDOVENOSO

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. 114268	Fecha y hora 14/11/2010 05:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 1574585	Tipo C.C	Nombre del paciente EUGENIO OVIEDO ARTEAGA	Sexo MASCULINO	Edad 82 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión MANUEL LUIS PELAYO URUETA		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión RACHID ELIAS MALODF REYES		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 14/11/2010 06:00:00 p.m.	Motivo de consulta HERIDA DE MANO IZQ COMPROMISO TEJIDO			

Diagnóstico principal
HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: HERIDA DE 2 CM DORSO 1 DEDO MANO IZQ

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LAVADO AFRONTAMIENTO

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. 114517	Fecha y hora 14/11/2010 07:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 93041225139	Tipo T.I	Nombre del paciente MONICA MENDEZ DELGADO	Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión MANUEL LUIS PELAYO URUETA		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión RACHID ELIAS MALODF REYES		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 14/11/2010 07:55:00 p.m.	Motivo de consulta SE PUYO EN EL TALON CC 2 HORAS			

Diagnóstico principal
CUERPO EXTRAÑO QUE PENETRA A TRAVES DE LA PIEL: LUGAR NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	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: TALON IZQUIERDO REGION MEDIANA INCRUSTACION CUERPO EXTRAÑO

Paraclínico:

Observaciones: TTO CON ANALGESICO RX: MUESTRA CUERPO EXTRAÑO EN EL TALON TEJIDOS 1CM MALEOLO IZQUIERDO. NOTA. SE PUYO EL TALON CON UNA ESPINA DE PESCADO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114511	Fecha y hora 14/11/2010 07:33:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 1064312448	Tipo R.C	Nombre del paciente ISABELA BERONA MERCADO	Sexo FEMENINO	Edad 2 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión MANUEL LUIS PELAYO URUETA		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión JESUS MIGUEL GALEANO LOPEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 14/11/2010 08:30:00 p.m.	Motivo de consulta CC: 24 HORAS DE EVOLUCION, TOS ,DISNEA, Y FIEBRE			

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Diagnósticos auxiliares
BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA(J40X)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 34	F.C 90	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: TIRAJES SUBCOSTALES SUPRACLAVICULARES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

Paraclínico:

Observaciones: TTO: HIDROCORTIZONA, DAPIRONA, LIQUIDO ENDOVENOSO, OXIGENO, SALBUTANOL, NEBULIZACIONES, BERODUAL, DAXAMETAZONA

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. 114371	Fecha y hora 17/11/2010 06:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 26152943	Tipo C.C	Nombre del paciente DELMA ROSA SANTANA CABRERA	Sexo FEMENINO	Edad 53 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión MANUEL RODRIGUEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 17/11/2010 08:33:00 p.m.	Motivo de consulta SE CAYO DE UN BURRO CC DE 5 HORAS			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 20	F.C 78	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: EDEMA, DOLOR DEFORMIDAD, LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIORNA. AP/ ALERGICO AL DICLOFENACO

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. 114477	Fecha y hora 17/11/2010 04:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 90071672297	Tipo T.I	Nombre del paciente CARMEN VELASQUEZ OVIEDO			Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión JAIRO NEIRA N			Hospital que acepta la remisión FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD				
Fecha y hora 17/11/2010 04:45:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR DECABESA Y SALIDA DE LIQ.					
Diagnóstico principal PREECLAMPSIA MODERADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 150/100	F.R 20	F.C 84	TEMPER. 37	PESO 58KG
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 38.5 SEM POR FUM Y 36 POR ECO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, NIFEDIPINO, ALFAMETIL DOPA

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. 114297	Fecha y hora 17/11/2010 10:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 1003140842	Tipo T.I	Nombre del paciente YONI SANTIAGO RUIZ MEDRANO			Sexo MASCULINO	Edad 7 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión ALFREDO CURVELOS			Valoración CIRUGIA PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión RACHID ELIAS MALODF REYES			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 14/11/2010 11:00:00 p.m.		Motivo de consulta lo arroyo una moto,tec severo					
Diagnóstico principal TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow 12/15	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 88	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: pupilas reactivas a la luz 2 heridas de 3 cm masa encefalicxa expuesta undimiento de tabla osea

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con dexametazona dipirona

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. 114362	Fecha y hora 17/11/2010 10:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 1003140842	Tipo T.I	Nombre del paciente YONI SANTIAGO RUIZ MEDRANO				Sexo MASCULINO	Edad 7 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión ALFREDO CURVELOS			Valoración CIRUGIA PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión LORENZA FUENTEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 17/11/2010 11:28:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL, FIEBRE, CC DE 2 DIAS					

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 38	PESO 35
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------------

Exámen físico: DOLOR A LA PALPACION EN FID, ROUSSING DUDOSO

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. 114684	Fecha y hora 18/11/2010 01:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 38000240	Tipo R.C	Nombre del paciente JOSE ARZOLA PEÑA				Sexo MASCULINO	Edad 6 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión RAFAEL GARCIA			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión CARLOS MORELOS SANCHEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 18/11/2010 01:40:00 p.m.		Motivo de consulta CAIDA DE SU PROPIA ALTURA					

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR, EDEMA Y DEFORMIDAD

Paraclínico:

Observaciones: TTO: LIQUIDO ENDOVENOSO, ANALGESICO,

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. 114985	Fecha y hora 20/11/2010 06:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 2515023	Tipo C.C	Nombre del paciente JOSE CONTRERAS ESCOBAR			Sexo MASCULINO	Edad 79 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión RAFAEL GARCIA			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 20/11/2010 06:30:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 8 DIAS DIF. RESP. DOLOR EN PECHO					
Diagnóstico principal INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 160/110	F.R 36	F.C 95	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: EDEMA GRADO III, TAQUICARDIA

Paraclínico:

Observaciones:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114573	Fecha y hora 23/11/2010 09:05:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO						
No. de identidad 1064312719	Tipo C.C	Nombre del paciente LAURA PATRICIA FRANCOZA BOLAÑO			Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión MARCELA OLIVARES			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 23/11/2010 09:51:00 a.m.		Motivo de consulta SALIDA DE LIQ.POR VAGINA CC DE 5 HORAS						
Diagnóstico principal RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 20	F.C 78	TEMPER. 37	PESO	
Edad gest. 33	A.U 33	F.C.F 130	Dilatación 2	Estación FLOT	Presentación CEF	Borramiento 60		
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico		Act. Uterina		Cant. gest. 4	Cant. partos 3	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. 114541	Fecha y hora 23/11/2010 11:51:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO			
No. de identidad 23515518	Tipo R.C	Nombre del paciente ARLEIDA CIPRIAN SUAREZ		Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA			
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración MEDICINA INTERNA			
Médico que acepta la remisión HERNANDO DIX SANCHEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO			
Fecha y hora 23/11/2010 01:10:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 14 DIAS EDEMA DOLOR, RUBOR, FIEBRE				

Diagnóstico principal
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE SITIO NO ESPECIFICADO

Diagnósticos auxiliares
DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS(E145)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 18	F.C 78	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: EDEMA PALPEBRAL, CALOR, RUBOR, REGION INTERDISTAL SEGUNDO ARTEJO PIE DER.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, OXACILINA, GENTAMICINA, NAPROXENO, CLINDAMICINA,

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114730	Fecha y hora 25/11/2010 08:54:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO			
No. de identidad 107381509	Tipo C.C	Nombre del paciente SHIRLY ARGEL GUERRA		Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA			
Médico que solicita la remisión RAFAEL GARCIA		Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión RAFAEL ANTONIO PETRO FLOREZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO			
Fecha y hora 25/11/2010 09:14:00 a.m.	Motivo de consulta EMB DE 40 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 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U 33	F.C.F 141	Dilatación 2	Estación	Presentación CEF	Borramiento 50
Membranas	Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 2	Cant. partos 1	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 19/02/2010					

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, 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. 114724	Fecha y hora 25/11/2010 10:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 345478	Tipo R.C	Nombre del paciente GUSTAVO ANDRES PEREZ COGOLLO	Sexo MASCULINO	Edad 8 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión RAFAEL GARCIA		Valoración CIRUGIA PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión AURA ALVAREZ ALEMAN		Hospital que acepta la remisión CLINICA CENTRAL		
Fecha y hora 25/11/2010 11:10:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL CC DE 10 HORAS			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 39	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR EN HIPOGASTRIO, NAUSEAS, ROUSSING Y BLUMBERG POS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV. AP/ HERNIA UMBILICAL . HACE 1 MES CX. EN FUND. AMIGOS DELA SALUD

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. 114648	Fecha y hora 25/11/2010 05:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 35011072	Tipo C.C	Nombre del paciente EULITH RICO NISPERUZA	Sexo FEMENINO	Edad 29 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión RAFAEL GARCIA		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JUAN CEPEDA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 25/11/2010 06:28:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 8 HORAS DOLOR DE PARTO			

Diagnóstico principal
ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 20	F.C 85	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest. 33	A.U 33	F.C.F 144	Dilatación 2	Estación -2	Presentación CEF	Borramiento 50
------------------	-----------	--------------	-----------------	----------------	---------------------	-------------------

Membranas INT	Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 2	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
------------------	----------------	--------------	------------------	-------------------	--------------------

Cant. cesárea 1	Fecha ult. período 06/02/2010
--------------------	----------------------------------

Exámen físico: EMB DE 40 SEM POR FUM

Paraclínico:

Observaciones: TTO. 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. 114951	Fecha y hora 27/11/2010 02:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 1003142039	Tipo T.I	Nombre del paciente BLEIDIS YANEZ VILORIA	Sexo FEMENINO	Edad 10 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión MANUEL LUIS PELAYO URUETA		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión ANGELO ANAYA CAPONE		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 27/11/2010 02:50:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 1HORA SE CAYO DE UN CABALLO			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 40KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

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: TERCIO PROMAL DEBRAZO DER, EDEMA DEFORMIDAD

Paraclínico:

Observaciones:

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. 115211	Fecha y hora 30/11/2010 10:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 72230309	Tipo C.C	Nombre del paciente EVER GAVIRIA ROQUEME	Sexo MASCULINO	Edad 33 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SIBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión MANUEL RODRIGUEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 30/11/2010 01:00:00 p.m.	Motivo de consulta 14 DIAS SALIDA DEMATERIAL PURULENTO POR HERIDA QX			

Diagnóstico principal
INFECCION CONSECUTIVA A PROCEDIMIENTO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 18	F.C 84	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: HERIDA EN FEMUR IZQ. ESCASO DRENAJE, ERITEMA, RUBOR, CALOR, ERITEMA, FIEBRE, ESCALOFRIOS, CEFALEA

Paraclínico:

Observaciones: AP/ HERIDA POR ARMA DE FUEGO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO