

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113590	Fecha y hora 05/11/2010 11:54:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PURISIMA		
No. de identidad 1067400365	Tipo C.C	Nombre del paciente LUZ MARINA PEREZ PEÑA	Sexo FEMENINO	Edad 26 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión ERWIN HERNANDEZ BADO.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX		Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO		
Fecha y hora 05/11/2010 11:54:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 12 HORAS CEFALIA GLOBAL GENERALIZADA			

Diagnóstico principal
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	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: NO EDEMAS, EMB DE 37 SEM

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, ACETAMINOFEN. NOTA. HSVL DR. ALBERTO ESPITIA MANEJO POR CONSULTA EXTERNA PRIORITARIA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113799	Fecha y hora 08/11/2010 09:27:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PURISIMA		
No. de identidad 960606190	Tipo T.I	Nombre del paciente ROSA BENITEZ GONZALEZ	Sexo FEMENINO	Edad 14 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión EDWIN CASTILLO C.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión KAREN FAJARDO HERNANDEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 08/11/2010 10:17:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR DE PARTO CC DE 5 HORAS EMB DE39 SEM POR FUM			

Diagnóstico principal
TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DESPROPORCION FETOPELVIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 18	F.C 70	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 34	F.C.F 140	Dilatación 2	Estación -1	Presentación CEF	Borramiento 10	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*10*10	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 18/02/2010						

Exámen físico: EMB DE38 ´POR ECO PRIMIGESTANTE

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV

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. 113996	Fecha y hora 10/11/2010 08:55:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PURISIMA					
No. de identidad 1067401785	Tipo C.C	Nombre del paciente LUZ MARINA PEÑA SUAREZ			Sexo FEMENINO	Edad 26 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión ERWIN HERNANDEZ BADO.			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 09:31:00 a.m.	Motivo de consulta EMBARAZO DE 38 SEM Y DOLORES ANEMIA						
Diagnóstico principal FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION							
Diagnósticos auxiliares ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO(D649)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 17	F.C 78	TEMPER. 36.8	PESO
Edad gest. 38	A.U 34	F.C.F 130	Dilatación 4	Estación -2	Presentación CEF	Borramiento 40	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 1X10X30	Cant. gest. 5	Cant. partos 3	Cant. abortos 1	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 18/02/2010						

Exámen físico: PREVENIR MUERTE MATERNA

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS ACETAMINOFEN

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114383	Fecha y hora 14/11/2010 02:55:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PURISIMA					
No. de identidad 6585811	Tipo C.C	Nombre del paciente JOSE NATIVIDAD MISAL HERNANDEZ			Sexo MASCULINO	Edad 88 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión RICHARD RAMOS MONTES			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión JAVIER OLEA BLANQUICETH			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 14/11/2010 03:10:00 p.m.	Motivo de consulta TRAUMA EN LA PIERNA IZQ,CAIDA DE SILLA						
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 18	F.C 80	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: DEFORMIDAD EDEMA CALOR RUBOR

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON ANALGESICOS

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. 114564	Fecha y hora 18/11/2010 05: 10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PURISIMA			
No. de identidad 1063646671	Tipo T.I	Nombre del paciente MARIA JOSE AREYANOS BLANCO		Sexo FEMENINO	Edad 8 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SALUD VIDA			
Médico que solicita la remisión JORGE VITAR		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 18/11/2010 06: 10:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 8 HORAS CON DOLOR PERIUMBILICAL LUEGO FOSA I				

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 18	F.C 100	TEMPER. 37.2	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: ABDOMEN BLANDO, DOLOROSO, DOLOR FOSA ILIACA DERECHA, BLUMBEG, ROUSSIG PSOAS POSITIVOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO: LIQUIDO ENDOVENOSO

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. 115124	Fecha y hora 19/11/2010 08: 30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PURISIMA			
No. de identidad 1067401865	Tipo C.C	Nombre del paciente LILIS CARRILLO CUELLO		Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA			
Médico que solicita la remisión DAVID BARCELOT B.		Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión TEDY ORDOSGOITIA DORIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 19/11/2010 08: 50:00 p.m.	Motivo de consulta SALIDA CDE LIQ. EMB DE 37 SEM POR AMENORREA				

Diagnóstico principal
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	F.C 75	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U 33	F.C.F 140	Dilatación	Estación -2	Presentación CEF	Borramiento ROTAS
------------	-----------	--------------	------------	----------------	---------------------	----------------------

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. AMPCILINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115048	Fecha y hora 20/11/2010 07:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PURISIMA					
No. de identidad 15681920	Tipo C.C	Nombre del paciente EDUIN VILORIA RUBIO				Sexo MASCULINO	Edad 40 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión ERWIN HERNANDEZ BADO.			Valoración MEDICINA INTERNA				
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 08:15:00 a.m.		Motivo de consulta SE CORTO CON PULIDORA, FALANGE PROXIMAL DEDO INDIC					

Diagnóstico principal
FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

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

Exámen físico: CC DE 1 HORA, LESION DE TENDON

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LAVADO, ANALGECICOS, AFRONYTAMIENTO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114562	Fecha y hora 23/11/2010 09:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PURISIMA					
No. de identidad 26008893	Tipo C.C	Nombre del paciente LILIANA LUNA LLORENTE				Sexo FEMENINO	Edad 27 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión ERWIN HERNANDEZ BADO.			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 11:10:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDMINAL CC DE 24 HORAS					

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
TORSION DE OVARIO, PEDICULO DE OVARIO Y TROMPA DE FALOPIO(N835)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 18	F.C 82	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 A LA PALPACION EN FID, BLUMBERG, ROUSSING POS.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, HARTMAN, BUSCAPINA COMPUESTA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114494	Fecha y hora 23/11/2010 01:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PURISIMA		
No. de identidad 1067403811	Tipo R.C	Nombre del paciente DANIELA MARCELA FERIA DE AGUSTIN	Sexo FEMENINO	Edad 10 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión JORGE VITAR		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión ADALBERTO MORALES M.		Hospital que acepta la remisión CENTRO CARDIO INFANTIL		
Fecha y hora 23/11/2010 02:45:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 3 DIAS APRETADA, HORA CONSUL 12:00 AM			

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Diagnósticos auxiliares
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J180)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 54-45	F.C 110	TEMPER. 38.3	PESO 9KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	--------------	------------	-----------------	-------------

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: PALIDEZ MARCADA, DIF.R ESP. RESP. MARCADA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HIDROCORTIZONA, MNB, CON BERODUAL, OXIGENO

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. 114600	Fecha y hora 24/11/2010 06:26:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PURISIMA		
No. de identidad 1063155754	Tipo C.C	Nombre del paciente MARTHA CECILIA AVILA NARVAEZ	Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión ERWIN HERNANDEZ BADO.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JUAN PASCUAL CUSTODES VIVANCO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 24/11/2010 09:18:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR DE PARTO, EMB DE 29.4 SEM			

Diagnóstico principal
PARTO PREMATURO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 17	F.C 70	TEMPER. 36.3	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	-----------------	------

Edad gest.	A.U 28	F.C.F 126	Dilatación 2	Estación -1	Presentación CEF	Borramiento 45
Membranas INT	Liq. Amniótico		Act. Uterina 1*10*15	Cant. gest. 2	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 30/04/2010					

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HARTMAN, NIFEIPINO,K BETAMETAZONA,

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. 114911	Fecha y hora 26/11/2010 07:55:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PURISIMA					
No. de identidad 1003073640	Tipo T.I	Nombre del paciente BRAYAN MEJIA ARRIETA			Sexo MASCULINO	Edad 10 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión JORGE VITAR			Valoración PEDIATRIA				
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 26/11/2010 08:30:00 p.m.		Motivo de consulta DISNEA. CC DE 10 HORAS					
Diagnóstico principal ASMA, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/60	F.R 43	F.C 88	TEMPER. 37.4	PESO 28KG

Exámen físico: TIRAJES UNIVERSAL, SIBILANCIAS ESTERTORES ENA CP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HIDROCORTIZONA, SALBUTAMOL, SSN, MNB, OXIGENO. NOTA SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE

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. 115152	Fecha y hora 28/11/2010 04:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PURISIMA					
No. de identidad 1562431	Tipo C.C	Nombre del paciente FERNANDO OQUENDO MARTINEZ			Sexo MASCULINO	Edad 82 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SALUD VIDA				
Médico que solicita la remisión ERWIN HERNANDEZ BADO.			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 28/11/2010 08:15:00 p.m.		Motivo de consulta TOS Y ESPELTURACION, CC DE 2 DIAZ DE DISNEA					
Diagnóstico principal SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO							
Diagnósticos auxiliares ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA(J441), NEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J189)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 26	F.C 8/2	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: ROCUS GENERALIZADOS Y CREPITOS EN AMBOS CAMPO PULMONARES EDEMA GI DE MIEMBROS INFERIORES

Paraclínico:

Observaciones: TTO: HIDROCORTIZONA, LIQUIDO, OXIGENO, NEBULIZACIONES, BENZATINIDA

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. 115174	Fecha y hora 30/11/2010 12:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PURISIMA					
No. de identidad 971590	Tipo C.C	Nombre del paciente LUIS GONZALEZ RIVERA				Sexo MASCULINO	Edad 97 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión ERWIN HERNANDEZ BADO.			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión JOSE LUIS MENDOZA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 30/11/2010 02:00:00 p.m.		Motivo de consulta CAIDA DE SU PROPAI ALTURA CC DE 1HORA					
Diagnóstico principal FRACTURA PERTROCANTERIANA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/90	F.R 18	F.C 64	TEMPER. 36.3	PESO

Exámen físico: SE OBSERVA DEFORMIDAD A NIVEL DE CADERA IZQ. CON DOLOR ALA PALPACION, IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA

Paraclínico:

Observaciones: TTO: VERAPAMILO, HIDROCLORIATIZIDA, ASA, SSN, TRAMAL. . AP/ HTA EN TTO LOSARTAN

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO