

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113324	Fecha y hora 02/11/2010 10:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN CARLOS				
No. de identidad 1071352327	Tipo T.I	Nombre del paciente YINA MARTINEZ YANEZ			Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión JOSE SAQUER S		Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión HUMBERTO FLOREZ F.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 02/11/2010 10:43:00 p.m.	Motivo de consulta EMB DE38. 1SEM POR FUM Y ECO.					

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 20	F.C 96	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 31	F.C.F 140	Dilatación 1	Estación -3	Presentación CEF	Borramiento 10	
Membranas INT	Liq. Amniótico		Act. Uterina 2*10*25	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 02/02/2010						

Exámen físico: CC DE 6 HORAS DOLOR HIPOGASTRIO IRRADIADO A REGION LUMBAR, PERDIDA DETAPON MUCOSO

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. 113454	Fecha y hora 04/11/2010 07:10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN CARLOS				
No. de identidad 1071352771	Tipo C.C	Nombre del paciente LINDA ARGUELLO TORREZ			Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión ABRAHAM MAHUAD M		Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión CLODOMIRO CANO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 04/11/2010 07:40:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL CC DE 3 DIAS, DOLOR ABDMINAL					

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/80	F.R 18	F.C 80	TEMPER.	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, HIOSCINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113785	Fecha y hora 08/11/2010 03:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN CARLOS		
No. de identidad 11150646	Tipo C.C	Nombre del paciente ADALBERTO SOTO SANCHEZ	Sexo MASCULINO	Edad 57 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ABRAHAM MAHUAD M		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión CARLOS RAMOS R.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 08/11/2010 04:00:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL CC DE 3 DIAS			

Diagnóstico principal
COLECISTITIS AGUDA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 18	F.C 87	TEMPER. 39	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: HEPATOMEGALIA DOLOR A LA PERCUSION EN ZONA HEPATICA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, DICLOFENACO, TRAMADOL, DAPIRONA, HIOSCINA

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. 114224	Fecha y hora 14/11/2010 09:35:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN CARLOS		
No. de identidad 6699569	Tipo C.C	Nombre del paciente MIGUEL VEGA VERTEL	Sexo MASCULINO	Edad 73 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión JOSE LUIS DIAZ D		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión RUBEN DARIO RAMOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 14/11/2010 09:45:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 1/2 HORAS , ATAXICO,DISARTICO			

Diagnóstico principal
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 210/120	F.R 18	F.C 88	TEMPER. 36	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DESVIACION DE LA COMESURA LABIAL IZQUIERDA

Paraclínico:

Observaciones: LIQUIDO ENDOVENOSO,OXIGENO, FUROCEDINA,CAPTOPRIL

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. 114263	Fecha y hora 14/11/2010 06:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN CARLOS					
No. de identidad 1066737783	Tipo C.C	Nombre del paciente SAMIR RAMOS POLO				Sexo MASCULINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación FISALUD			Empresa aseguradora FOSYGA				
Médico que solicita la remisión JOSE LUIS DIAZ D			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión EDGAR JULIO ABDALA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 14/11/2010 06:45:00 p.m.		Motivo de consulta ACCIDENTE DE MOTO FRACTURA DE CUBITO Y RADIO					

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 23	F.C 80	TEMPER. 36	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones:

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. 114170	Fecha y hora 15/11/2010 02:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN CARLOS					
No. de identidad 26163554	Tipo C.C	Nombre del paciente JOHANA MIRANDA CORONADO				Sexo FEMENINO	Edad 28 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ABRAHAM MAHUAD M			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 15/11/2010 03:00:00 p.m.		Motivo de consulta CEFALEA EMBARAZO DE 36 SEM EVOL					

Diagnóstico principal
PREECLAMPSIA MODERADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/100	F.R 20	F.C 82	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest. 36	A.U 34	F.C.F 154	Dilatación 4	Estación -2	Presentación CEF	Borramiento 50
------------------	-----------	--------------	-----------------	----------------	---------------------	-------------------

Membranas INTEGRAS	Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 3	Cant. partos 2	Cant. abortos 0
-----------------------	----------------	--------------	------------------	-------------------	--------------------

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

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS NIFEDIPINONOTA ELPCTE SE EVNIA POR ORDEN DEL CRUE

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. 114762		Fecha y hora 18/11/2010 06:45:00 a.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN CARLOS				
No. de identidad 27372830		Tipo T.I	Nombre del paciente ANA CRUZ HERNANDEZ			Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM					
Médico que solicita la remisión ABRAHAM MAHUAD M			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión CLODOMIRO CANO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE					
Fecha y hora 18/11/2010 07:10:00 a.m.		Motivo de consulta embarazo de 37.5 sem x fum no controles,ARO						
Diagnóstico principal FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 16	F.C 82	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 37.5	A.U 31	F.C.F 140	Dilatación 2	Estación -2	Presentación CEF		Borramiento 30	
Membranas INT		Liq. Amniótico		Act. Uterina		Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 28/02/2010							

Exámen físico:

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. 114896		Fecha y hora 26/11/2010 08:40:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN CARLOS				
No. de identidad 26159131		Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA TRINIDAD SOTTO DE PLAZA			Sexo FEMENINO	Edad 51 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM					
Médico que solicita la remisión ABRAHAM MAHUAD M			Valoración MEDICINA INTERNA					
Médico que acepta la remisión RUBEN DARIO RAMOS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE					
Fecha y hora 26/11/2010 09:00:00 p.m.		Motivo de consulta CEFALEA CC DE 20 DIAS						
Diagnóstico principal CEFALEA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 16	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: CEFALEA INTENSA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. TRAMADOL, DIPIORNA, CAFEINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115364		Fecha y hora 28/11/2010 11:25:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN CARLOS				
No. de identidad 00	Tipo MSI	Nombre del paciente ROSA ISELA PALENCIA ALMANZA			Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO					
Médico que solicita la remisión JOSE LUIS DIAZ D			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión JULIO CESAR BERROCAL			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE					
Fecha y hora 28/11/2010 11:45:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR DE PARTO						
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 18	F.C 70	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: EMB DE 36.5 SEMANAS AMENORREA

Paraclínico:

Observaciones: TTO: LIQUIDO ENDOVENOSO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA