

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113258	Fecha y hora 01/11/2010 06:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 22840216	Tipo C.C	Nombre del paciente SIXTA TULIA SARMIENTO DE ALVAREZ	Sexo FEMENINO	Edad 88 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión JORGE LUIS EVANS E.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 01/11/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta PERDIO EL CONOCIMIENTO			

Diagnóstico principal  
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 62	TEMPER. 36.5	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: CONCIENTE PRIENTADA SIN DEFICIT NEUROLOGICO PALIDEZ DIAFORETICA, MAL LLENADO CAPILAR

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, ASA, CLOPIDROGEL, OXIGENO. AP/ HTA EN TTO VERAPAMILO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113259	Fecha y hora 01/11/2010 06:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066178203	Tipo C.C	Nombre del paciente ADRIANA RAMOS RIVAS	Sexo FEMENINO	Edad 23 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión JORGE LUIS EVANS E.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 01/11/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta ESTOY SANGRANDO DOLOR PELVICO			

Diagnóstico principal  
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 20	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: PROTUCION DE CORDON UMBLICAL POR VAGINA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANTIBIOTICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113254	Fecha y hora 01/11/2010 09:46:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU						
No. de identidad 50879318	Tipo C.C	Nombre del paciente SANDRA RUIZ ORTIZ				Sexo FEMENINO	Edad 29 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA					
Médico que solicita la remisión NAZLY MARTINEZ			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión JORGE LUIS EVANZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 01/11/2010 09:00:00 a.m.		Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL CC DE 5 HORAS						
Diagnóstico principal HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 22	F.C 90	TEMPER. 36.8	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: INESTABLE HEMODINAMICAMENTE, PALIDEZ MCC SANGRADO ABUDANTE ON COAGULOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HARTMAN, . AP/ HACE 23 DIAS HOSP. EN SAHAGUN LEGRADO BIOPSIA SIN TTO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
PAOLA GALVAN TAMARA

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113223	Fecha y hora 01/11/2010 01:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU						
No. de identidad 1003261452	Tipo T.I	Nombre del paciente DANY LUZ MADERA ARROYO				Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SALUD VIDA					
Médico que solicita la remisión NAZLY MARTINEZ			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión JORGE LUIS EVANZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 01/11/2010 02:00:00 p.m.		Motivo de consulta EMB DE41. 3 SEM POR ECO Y 39.5 SEM POR FUM						
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR ANOMALIAS DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 22	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 34	F.C.F 138	Dilatación 4	Estación -1	Presentación CEF	Borramiento 90		
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 3*10*30	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0		
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 27/01/2010							

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. 113277	Fecha y hora 01/11/2010 05:57:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1067179261	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA ANGELICA GUERRA LOBO	Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión CLAUDIA MARTINEZ M.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JORGE LUIS EVANZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 01/11/2010 06:21:00 p.m.	Motivo de consulta SANGRADO POR HERIDA QX HACE 8 DIAS			

Diagnóstico principal  
HEMATOMA DE HERIDA QUIRÚRGICA OBSTETRICA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	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: ZONA INDURADA AL REDEDOR HERIDA NO SALIO MATERIAL PURULENTO

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. 113345	Fecha y hora 02/11/2010 10:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066180149	Tipo C.C	Nombre del paciente KARINA COLON SOLANO	Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión JHON TOUS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 02/11/2010 11:00:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDMINAL, NAUSEAS, VOMITOS ESCALOFRIOS			

Diagnóstico principal  
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 20	F.C 84	TEMPER. 37.5	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: BLUMEBRG Y ROUSSING POS.

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. 113281	Fecha y hora 02/11/2010 03:48:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066174644	Tipo C.C	Nombre del paciente KATIA SALGADO SALGADO	Sexo FEMENINO	Edad 24 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión PIEDAD MORENO M		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión CHARRIS PINGUADÉ P.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 02/11/2010 04:00:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 1 DIA CON DOLOR HIPOGASTRIO			

Diagnóstico principal  
ABORTO RETENIDO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 18	F.C 82	TEMPER. 36.5	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, IRRADIADO A REGION LUMBAR, ESTIGMAS DESANGRADO CUELLO DURO PERMEABLE AL PULPEJO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, ANALGECICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE  
YOEHEMIS ARIAS MARTINEZ

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113278	Fecha y hora 02/11/2010 05:43:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 6615803	Tipo C.C	Nombre del paciente ANTONIO GUERRA RUIZ	Sexo MASCULINO	Edad 61 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación FISALUD		Empresa aseguradora FOSYGA		
Médico que solicita la remisión ANA MILENA GARCIA GARCIA		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión CHARRIS PINGUADÉ P.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 02/11/2010 06:10:00 p.m.	Motivo de consulta cc de 1 hora se cayo de una moto trauma en hombro			

Diagnóstico principal  
FRACTURA DE LA CLAVICULA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/70	F.R 18	F.C 70	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR EN HOMBRO DERL CON LIMIATCION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. 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. 113279	Fecha y hora 02/11/2010 05:48:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 6614867	Tipo C.C	Nombre del paciente CESAR ALVAREZ PASTRANA				Sexo MASCULINO	Edad 74 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión ANA MILENA GARCIA GARCIA			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión CHARRIS PINGUADÉ P.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 02/11/2010 06:10:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE2DIAS CAIDA DE SU PROPIA ALTURA TRAMA EN MUÑE					

Diagnóstico principal  
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 36.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	-----------------	------

Exámen físico: DOLOR, EDEMA DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO FERULA

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. 113382	Fecha y hora 03/11/2010 11:03:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 6815686	Tipo C.C	Nombre del paciente NELFO BALDOVINO HERNADEZ				Sexo MASCULINO	Edad 59 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 03/11/2010 12:01:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDMINAL, CEFALEA, VOMITOS CC DE 5 HORAS,					

Diagnóstico principal  
DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 19	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: PALIDEZ MCC DOLOR A LA PALPACION EN EPIGASTRIO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN,. AP/ DMT EN TTO CON GLIBENCLAMIDA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YOEHEMIS ARIAS MARTINEZ

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113399		Fecha y hora 03/11/2010 02:23:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU				
No. de identidad 25914586		Tipo C.C	Nombre del paciente EDID AVILEZ MARTINEZ			Sexo FEMENINO	Edad 49 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SALUD VIDA					
Médico que solicita la remisión KATERINE RUIZ AYALA			Valoración MEDICINA INTERNA					
Médico que acepta la remisión CHARRIS PINGUADÉ P.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 03/11/2010 03:30:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR TORACICO CC DE 4 HORAS						
Diagnóstico principal DOLOR PRECORDIAL								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 26	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: ALGIDA DOLOR TORACICO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, ASA, ALPRASOLAM, DICLOFENACO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE  
YOEHEMIS ARIAS MARTINEZ

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113436		Fecha y hora 03/11/2010 02:37:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU				
No. de identidad 1003157871		Tipo C.C	Nombre del paciente NELLY RAMOS OLIVERO			Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA					
Médico que solicita la remisión PIEDAD MORENO M			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 03/11/2010 02:47:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR DEPARTO EMB DE 39.4 SEM POR ECO Y FUM						
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	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:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE  
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113430	Fecha y hora 03/11/2010 10:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1100247040	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA VILLADIEGO ALEMAN	Sexo FEMENINO	Edad 26 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SALUD VIDA		
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión CHARRIS PINGUADÉ P.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 04/11/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL CC DE8 DIAS			

Diagnóstico principal  
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 80/60	F.R 24	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: COAGULSO ABDUANTES RESTOS PLACENTARIOS, CUELLO 1-2 DE DILATAACION

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICLINA, HARTMAN

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
PAOLA GALVAN TAMARA

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113485	Fecha y hora 04/11/2010 03:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066178745	Tipo C.C	Nombre del paciente LUZ MERY LAMBRAÑO VERGARA	Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SELVA SALUD		
Médico que solicita la remisión PIEDAD MORENO M		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión CHARRIS PINGUADÉ P.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 04/11/2010 04:50:00 p.m.	Motivo de consulta EMB DE40.2 SEM POR ECO. CC DE 5 DIAS DOLOR DE PART			

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/90	F.R 18	F.C 86	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 35	F.C.F 150	Dilatación 4	Estación +2	Presentación CEF	Borramiento 60	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*20*10	Cant. gest. 2	Cant. partos 1	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  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113486	Fecha y hora 04/11/2010 04:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU						
No. de identidad 93120820514	Tipo R.C	Nombre del paciente KETY MONTES ALVAREZ				Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER					
Médico que solicita la remisión ANA MILENA GARCIA GARCIA			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 04/11/2010 04:58:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 12 HORAS DOLOR LIMBAR E HIPOGASTRIO						
Diagnóstico principal PARTO PREMATURO								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 150/100	F.R 20	F.C 68	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 32	F.C.F 130	Dilatación 6-7	Estación	Presentación	Borramiento 100		
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 2	Cant. partos 1	Cant. abortos 0		
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 29/04/2010							

Exámen físico: EXPULSION TAPON MUCOSO

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. 113509	Fecha y hora 04/11/2010 08:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU						
No. de identidad 1066181157	Tipo C.C	Nombre del paciente PURA ALVAREZ PALMERA				Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SELVA SALUD					
Médico que solicita la remisión KATERINE RUIZ AYALA			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 08:00:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR DEPARTO EMB DE 39 SEM POR ECO						
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 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 35	F.C.F 136	Dilatación 3	Estación	Presentación CEF	Borramiento 4		
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*10*10	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0		
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 28/02/2010							

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV.

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. 113511	Fecha y hora 04/11/2010 10:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 25960098	Tipo C.C	Nombre del paciente ISABEL UPARELA VILLADIEGO	Sexo FEMENINO	Edad 60 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión KATERINE RUIZ AYALA		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión JORGE LUIS EVANZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 05/11/2010 06:00:00 a.m.	Motivo de consulta HEMATEMESIS Y MELENAS CC DE 4HORAS			

Diagnóstico principal  
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 18	F.C 80	TEMPER. 36.5	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. RANITIDNA, OMEPRAZOL, SSN

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. 113628	Fecha y hora 05/11/2010 09:55:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 34950060	Tipo C.C	Nombre del paciente ANA ISABEL JARABA GAIBAO	Sexo FEMENINO	Edad 45 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SALUD VIDA		
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL REGIONAL SINCELEJO		
Fecha y hora 05/11/2010 10:30:00 p.m.	Motivo de consulta LE DIO UNA PARALISIS, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO			

Diagnóstico principal  
ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow 12/15	APGAR	T.A 140/100	F.R 18	F.C 100	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: RIGIDEZ MUCULAR GENERALIZADA LLEGO HACE 10 MIN.SOLOR RESPONDE A ESTIMULO DOLOROSO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ

Paraclínico:

Observaciones: TO. OXIGENO, SOLUCION SALINA. AP/ HOSP. HACE 15 DIAS POR ACV EN HOSPITAL REGIONAL DESINCELEJO Y FUE DADA DE ALTA AYER. NOTA. SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE AL HOSP. REGIONAL DESINCELEJO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE  
PAOLA GALVAN TAMARA

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113684	Fecha y hora 07/11/2010 09:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066173421	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIO ANDRES ALVAREZ ROMERO	Sexo MASCULINO	Edad 24 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SOAT		Empresa aseguradora QBE SEGUROS S.A.		
Médico que solicita la remisión MARTHA BARRETO		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión FERNAN DELA BARRERA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 07/11/2010 10:10:00 a.m.	Motivo de consulta ACCIDENTE DE TRANSITO CC DE 12 HORAS			

Diagnóstico principal  
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 20	F.C 82	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: EDEMA DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN ANTEBRAZO IZO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS. CABESTRILLO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE  
YOEHEMIS ARIAS MARTINEZ

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113711	Fecha y hora 07/11/2010 05:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066176976	Tipo C.C	Nombre del paciente MERY GOMEZ CALLEGO	Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SELVA SALUD		
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO		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 08/11/2010 08:00:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL CC DE 1DIA CON DOLOR HIPOGASTRIO			

Diagnóstico principal  
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 80/60	F.R 19	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: CUELLO PERMAEBLE CON RESTOS OVULARES Y SANGRADO MODERADO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HARTMAN, AMPICLINA, ACETAMINOFEN, LIQ. ENDOV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE  
YOEHEMIS ARIAS MARTINEZ

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113776	Fecha y hora 08/11/2010 10:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 1064606514	Tipo R.C	Nombre del paciente NEIDER BELLO SALCEDO				Sexo MASCULINO	Edad 12 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SALUD VIDA				
Médico que solicita la remisión HERNANDO VILORIA V			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión JHON TOUS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 08/11/2010 10:35:00 a.m.		Motivo de consulta METIO EL PIE EN UN HUECO CC DE 24 HORAS					

Diagnóstico principal  
FRACTURA DEL CALCANEO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 28	F.C 90	TEMPER. 36.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	-----------------	------

Exámen físico: DEFORMIDAD Y EDEMA EN TOBILLO IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DPIRONA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113818	Fecha y hora 09/11/2010 09:26:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 2796532	Tipo C.C	Nombre del paciente CESAR CASTILLO ORDOSGOITIA				Sexo MASCULINO	Edad 78 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SELVA SALUD				
Médico que solicita la remisión HERNANDO VILORIA V			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión JHON TOUS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 09/11/2010 10:00:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 2 DIAS DISNEA Y DOLOR TORACICO					

Diagnóstico principal  
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares  
DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS( E148 )

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 32	F.C 120	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	------------	---------------	------

Exámen físico: SATURANDO 90% OXIGENO, HIPOVNTIALCION EN ACP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, MNB CON BERODUAL. AP/ DMT SIN TTO Y FUMADOR

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. 113825	Fecha y hora 09/11/2010 10:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 25909437	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA NISPERUZA SARMIENTO	Sexo FEMENINO	Edad 61 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión HERNANDO VILORIA V		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión JHON TOUS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 09/11/2010 10:30:00 a.m.	Motivo de consulta VERTIGO Y DIAFORESIS			

Diagnóstico principal  
HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 92	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. LIQ. ENDOV.NOTA: NO CUENTAN CON INSULINA. EL DR. JHON TOUS DICE QUE LO MANEJEN CIN INSULINA QUE LE COMPRE EL FAMILIAR

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. 113862	Fecha y hora 09/11/2010 05:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 106618070	Tipo C.C	Nombre del paciente FRANCISCO TORREZ CUELLO	Sexo MASCULINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión KATERINE RUIZ AYALA		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión CHARRIS PINGUADÉ P.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 09/11/2010 07:00:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE1DIA MORDEDURA DE SERPIENTE (MAPANA)			

Diagnóstico principal  
EFECTO TOXICO DEL CONTACTO CON ANIMALES VENENOSOS: VENENO DE SERPIENTE

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 18	F.C 82	TEMPER. 38.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	-----------------	------

Exámen físico: SANGRADO POR ENCIAS Y NARIZ, FIEBRE, CEFALEA, SIN EVIDENCIA DESANGRADOA CTIVO, EDEMA ERITMA DOLOR EN SITIO DEMORDEDURA PIE DER. CARA LATERAL TOBILLO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, SUERO ANTIOFIDICO, DIPIRONA, PENICILINA CRISTALINA. AP/ MORDEDURA DE SERPIENTE HACE 3MESES

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. 113866	Fecha y hora 09/11/2010 07:16:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 15727232	Tipo C.C	Nombre del paciente ANTONIO DURAN MORELOS				Sexo MASCULINO	Edad 56 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión MARIA PAULINA MORALES M.			Valoración CIRUGIA GENERAL				
Médico que acepta la remisión JHON TOUS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 09/11/2010 08:15:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL CC DE 5 HORAS DOLOR EN FID					

Diagnóstico principal  
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 36	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR EN FID, BLUMBERG POS. PUÑO PERCUSION POS. SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

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. 113895	Fecha y hora 10/11/2010 10:47:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 1555857	Tipo C.C	Nombre del paciente LUIS MARTINEZ SUAREZ				Sexo MASCULINO	Edad 86 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión HERNANDO VILORIA V			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 10/11/2010 03:15:00 p.m.		Motivo de consulta 4 días disnea, ortopnea y palides mucocutanea					

Diagnóstico principal  
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Diagnósticos auxiliares  
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO( D649 )

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 180/70	F.R 36	F.C 90	TEMPER. 36	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: INGURGITACION YUGULAR HEPATOMEGALIOA CON EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADOS DOS CREPITOS BIVASALES, ANTESEDENTES DE HTA EN TTO CON LOSARTAN, FUROSEMIDA LOSARTAN Y ASA

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON OXIGENO Y FUROSEMIDA Y CATETER

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113954	Fecha y hora 11/11/2010 12:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU						
No. de identidad 35144708	Tipo C.C	Nombre del paciente LILIANA ULLOQUE QUIROZ			Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA					
Médico que solicita la remisión KATERINE RUIZ AYALA			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 11/11/2010 12:00:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR DEPARTO CC DE 4 HORAS						
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR SUFRIMIENTO FETAL, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/60	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 36.7	PESO
Edad gest. 32	A.U	F.C.F 130	Dilatación 5	Estación	Presentación CEF	Borramiento 80		
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico 3*10		Act. Uterina	Cant. gest. 2	Cant. partos 1	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período 21/02/2010						

Exámen físico: EMB. 37 SEM POR FUM

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV. NOTA. ENVIADO POR ORDEN DEL CRUE

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113914	Fecha y hora 11/11/2010 05:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU						
No. de identidad 25911308	Tipo C.C	Nombre del paciente CARMEN ACOSTA RIVERO			Sexo FEMENINO	Edad 52 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA					
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO			Valoración MEDICINA INTERNA					
Médico que acepta la remisión CHARRIS PINGUADÉ P.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 11/11/2010 06:40:00 p.m.		Motivo de consulta QUEMADURA EN PIE IZQ.						
Diagnóstico principal QUEMADURA DEL TOBILLO Y DEL PIE, DE SEGUNDO GRADO								
Diagnósticos auxiliares DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS( E148 ), LEPRO, NO ESPECIFICADA( A309 )								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 18	F.C 89	TEMPER. 37.5	PESO 96KG
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: MUCOSA ORAL SECA, DEFORMIDAD EN PIE IZQ. LESIO ANTIGUA ULCERADA CON SECRESION PURULENTA EN DORSO FLICTEMAS 3,4 Y 5 DEDO DE PIE IZQ. TERCIO DISTAL PIERNA IZQ. DISMINUCION MARCADA DE SENCIBILIDAD

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, DAPIRONA, ACETAMINOFEN.

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. 113902	Fecha y hora 11/11/2010 06:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 25909407	Tipo C.C	Nombre del paciente ISABEL MARIA VILLADIEGO RUIZ	Sexo FEMENINO	Edad 60 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 11/11/2010 06:45:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 24 HORAS DIF.R ESP. MARCADA TOS Y DEBILIDAD			

Diagnóstico principal  
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Diagnósticos auxiliares  
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA( J180 )

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A 60/30	F.R 36	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: TAQUIPNEA, ESTERTORES ENA CP, DISMINUCION DEL MJRMULLO GENERALIZADO, TIRAJES INTERCOSTALES Y SUBCOSTALES, EDEMA GRADO II MSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, OXIGENO, MNB TERBUTALINA. RX DE TORAX INFILTRAODS PARABILIARES, CARDIOMEGALIA, HOSP. HACE 15 DIAS CON BNM SAHAGUN, TTO LANITOP, FUROSEMIDA, BROMURO DE IPROTROPIO, SALBUTAMOL

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. 114216	Fecha y hora 12/11/2010 09:05:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 36146139	Tipo C.C	Nombre del paciente SANDRA OLASCOAGA LOBO	Sexo FEMENINO	Edad 31 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión HERNANDO VILORIA V		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JAIRO NEIRA N		Hospital que acepta la remisión FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD		
Fecha y hora 12/11/2010 12:00:00 p.m.	Motivo de consulta EMB DE32 SEM POR AMENORREA Y ECO			

Diagnóstico principal  
FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 28	F.C.F 143	Dilatación 1	Estación -2	Presentación CEF	Borramiento	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*10*30	Cant. gest. 4	Cant. partos 2	Cant. abortos 1	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 26/11/2010						

Exámen físico: CC DE 14 HORAS CON DOLOR DE PARTO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. NIFEDIPINO. AP/ INFECCION DE VIAS URINARIAS RECURRENTE HOSP. 2 VECES

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 114132	Fecha y hora 12/11/2010 12:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 99120913480	Tipo R.C	Nombre del paciente OSCAR NAVARRO RAMOS			Sexo MASCULINO	Edad 11 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora AMBUQ					
Médico que solicita la remisión HERNANDO VILORIA V		Valoración PEDIATRIA					
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 12/11/2010 03:00:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 7 DIAS EVOL MASA EN MUSLO DERECHO					
Diagnóstico principal TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN EL MIEMBRO INFERIOR							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 28	F.C 93	TEMPER. 37	PESO 25K

Exámen físico: TALLA: 1.38CM,MASA DURA DE 15 X15 DOLOROSA CON RUBOR

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS OXACILINACEFOTAXIME

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 114109	Fecha y hora 12/11/2010 01:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 10810072	Tipo C.C	Nombre del paciente RAFAEL PETRO PERZ			Sexo MASCULINO	Edad 70 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA					
Médico que solicita la remisión KATERINE RUIZ AYALA		Valoración UROLOGIA					
Médico que acepta la remisión ASAEL MONTES PRETEL		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 12/11/2010 03:25:00 p.m.		Motivo de consulta RETENCION URINARIA CC DE 24 H EVOL					
Diagnóstico principal HIPERPLASIA DE LA PROSTATA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/60	F.R 29	F.C 90	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: GLOBO VESICAL AUMENTADO SANGRADO INTENTO FALLIDO DE COLOCAR SONDA 2 VECES

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON 2 INTENTOS FALLIDO DE SONDA REALIZAR PUNCION SUPRAPIUBICA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 114120		Fecha y hora 12/11/2010 02:15:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU				
No. de identidad 1003158666		Tipo T.I	Nombre del paciente ANINA BELTRAN MADERA			Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA					
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 12/11/2010 02:30:00 p.m.		Motivo de consulta EMBARAZO DE 37.3 SEM X FUM DOLORES						
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 37.3	A.U 31	F.C.F 146	Dilatación 8	Estación 0	Presentación CEFALICO		Borramiento 100	
Membranas ABOMBADAS		Liq. Amniótico		Act. Uterina 3X10X30X	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 23/02/2010							

Exámen físico: SE HIZO 8 CONTROLES PORENATALES

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

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. 114119		Fecha y hora 13/11/2010 09:57:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU				
No. de identidad 50958654		Tipo C.C	Nombre del paciente ELIDA OJEDA MEZA			Sexo FEMENINO	Edad 34 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA					
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión JORGE LUIS EVANZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 14/11/2010 07:00:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 5 DIAS SANGRADO VAGINAL MODERADO						
Diagnóstico principal AMENAZA DE ABORTO								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 10/60	F.R 20	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: CUELLO DURO CORTO, SANGRADO MODERADO

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. 114187	Fecha y hora 15/11/2010 12: 10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066176825	Tipo C.C	Nombre del paciente CARMEN ANA SAMBRANO ROMERO	Sexo FEMENINO	Edad 24 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión JORGE LUIS EVANS E.		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión CHARRIS PINGUADÉ P.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 15/11/2010 01: 30:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL ABDOMEN AGUDO			

Diagnóstico principal  
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/80	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: SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PSOAS+,ROUSING+,MBLUMBERG+

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
PAOLA GALVAN TAMARA

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 114178	Fecha y hora 15/11/2010 04: 15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1003262006	Tipo T.I	Nombre del paciente ANDY REYES MERCADO	Sexo FEMENINO	Edad 13 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SALUD VIDA		
Médico que solicita la remisión EDGARDO HERNANDEZ H.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión FERNAN DELA BARRERA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 15/11/2010 05:00:00 p.m.	Motivo de consulta EMBARAZO DE 30 SEMY DOLORES+MALFORMACION CONGENITA			

Diagnóstico principal  
FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION

Diagnósticos auxiliares  
RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO( P059 ), ANENCEFALIA( Q000 )

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/90	F.R 16	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 47K
Edad gest. 30	A.U 22	F.C.F 120	Dilatación	Estación	Presentación CEF	Borramiento	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: SE RTEALIZO 5 CONTROLES PRENATALES

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CONLIQUIDOS

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. 114356	Fecha y hora 16/11/2010 08:55:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 25912413	Tipo C.C	Nombre del paciente JUDITH DEL SOCORRO NAVARRO CHIMA	Sexo FEMENINO	Edad 45 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SELVA SALUD		
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión JHON TOUS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 16/11/2010 10:48:00 a.m.	Motivo de consulta MAREOS, VISION BORROSA			

Diagnóstico principal  
DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS

Diagnósticos auxiliares  
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO( N390 )

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 20	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: DISLIPIDEMIA MIXTA, VISION BORROSA, DOLOR ABDMINAL EN FLANCO E HIPOGASTRIO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 114327	Fecha y hora 16/11/2010 12:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1067863191	Tipo C.C	Nombre del paciente ERIKA SARMIENTO MADERA	Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR		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 16/11/2010 02:40:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 19 HORAS DOLOR PELVICO, EMB DE25 SEM POR ECO			

Diagnóstico principal  
FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION

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

Edad gest.	A.U 25	F.C.F 150	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento
Membranas	Liq. Amniótico		Act. Uterina 1*10*10	Cant. gest. 2	Cant. partos 1	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 08/06/2010					

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, NIFEDIPINO. AP/ HACE 1 MES HOSP. 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. 114323	Fecha y hora 16/11/2010 01:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 36578182	Tipo R.C	Nombre del paciente DAMNA MARETH GARCIA AVILEZ	Sexo FEMENINO	Edad 5 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión ANA MILENA GARCIA GARCIA		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 16/11/2010 02:15:00 p.m.	Motivo de consulta CAIDA DE SU PROPIA ALTURA CC DE HORAS			

Diagnóstico principal  
FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 22	F.C 90	TEMPER. 37	PESO 18KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

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 Y DEFORMIDAD, LIMITACION FUNCIONAL, FRACTURA FALANGE PROXIMAL DESPLAZADA DEL 1 ARTEJO DEDO MANO IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ACETAMINOFEN

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. 114310	Fecha y hora 16/11/2010 06:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 35144283	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA SALGADO GARCIA	Sexo FEMENINO	Edad 29 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión MARIA PAULINA MORALES M.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JHON TOUS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 16/11/2010 07:30:00 p.m.	Motivo de consulta SANGRADO POR 7 DIAS			

Diagnóstico principal  
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 21	F.C 80	TEMPER. 36.5	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 ABUDANTE CON SALIDA DE RESTOS OVULARES PALIDEZ GENERLIZADA MARCADA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEVG

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. 114419	Fecha y hora 17/11/2010 08: 18:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 25908658	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA CRISTINA DIAZ RACERO	Sexo FEMENINO	Edad 84 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SALUD VIDA		
Médico que solicita la remisión ANA MILENA GARCIA GARCIA		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 17/11/2010 08: 18:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 8 HORAS DOLOR TORACICO			

Diagnóstico principal  
TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 170/100	F.R 20	F.C 180	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: RSCSTS NO SOPLOS, DOLOR EPIGASTRIO Y TORACIO IRRADIADO A ESPALDA Y MIEMBRO SUP. IZQ., DIF. RESP.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, METOPROLOL, CAPTOPRIL. AP/ HTA NO TTO. EKG. TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR. NOTA SE ENVIO POR CODIGO AZUL A SAHAGUN

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 114479	Fecha y hora 17/11/2010 01:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 93030225439	Tipo T.I	Nombre del paciente MARIA ORTEGA OROZCO	Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SELVA SALUD		
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR		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 SALIDA DELIQ. CC DE 8 HORAS			

Diagnóstico principal  
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

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

Edad gest. 32	A.U	F.C.F 150	Dilatación	Estación FLOT	Presentación CEF	Borramiento
------------------	-----	--------------	------------	------------------	---------------------	-------------

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

Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 28/04/2010
--------------------	----------------------------------

Exámen físico: EMB DE 32.5 SEM POR ECO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, HARTMAN, AMPICLINA, BETAMETAZONA

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. 114381	Fecha y hora 17/11/2010 10:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 25909467	Tipo C.C	Nombre del paciente ALICIA MORALES TEJADA	Sexo FEMENINO	Edad 62 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión KATERINE RUIZ AYALA		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión FERNAN DELA BARRERA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 17/11/2010 10:20:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR EN ABDOMEN CC DE 2 HORAS			

Diagnóstico principal  
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/90	F.R 20	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: DOLOR, FIEBRE, VOMITOS DE CONTENIDO ALIMENTICIO (6)

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. 114720	Fecha y hora 18/11/2010 08:55:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 35145469	Tipo C.C	Nombre del paciente DANIS ARROYO MARTINEZ	Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SELVA SALUD		
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JHON TOUS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 18/11/2010 09:00:00 a.m.	Motivo de consulta EMB. DE 38.4 SEM POR ECO			

Diagnóstico principal  
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 55KG
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	--------------

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: TORNIER DUDOSO, FLUJO BLANQUECIONO FETIDO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICILINA, LIQ. ENDOV.

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. 114777	Fecha y hora 18/11/2010 08:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066181157CC	Tipo C.C	Nombre del paciente HIJA DE AURA ALVAREZ PALMERA	Sexo FEMENINO	Edad 17 DIAS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SELVA SALUD		
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión JORGE LUIS EVANZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 18/11/2010 09:30:00 p.m.	Motivo de consulta fiebre, sepsis neonatal			

Diagnóstico principal  
SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 30	F.C 110	TEMPER. 38.5	PESO 3.7k
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: eritema periumbilical leve no hay secreciones

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con acetaminofen catetere

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. 115051	Fecha y hora 19/11/2010 12:16:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 102824635	Tipo C.C	Nombre del paciente INGRID MONTEROSA MONTEROSA	Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 19/11/2010 01:00:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 10 HORAS VOMITOS, DOLOR EN FID			

Diagnóstico principal  
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/80	F.R 20	F.C 65	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: BLUMBERG POS.

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. 114997	Fecha y hora 19/11/2010 12:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 31920484	Tipo T.I	Nombre del paciente MARIO ALFONSO DIAZ SARMIENTO	Sexo MASCULINO	Edad 12 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora AMBUQ		
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 19/11/2010 01:55:00 p.m.	Motivo de consulta CC: TRAUMA EN CODO IZQ JUGANDO FUTBOL			

Diagnóstico principal  
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 36KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

Exámen físico: EDEMA DOLOR DEFORMIDAD E LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO: DICLOFENACO, LIQUIDO ENDOVENOSO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 115060	Fecha y hora 19/11/2010 02:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 15045525	Tipo C.C	Nombre del paciente CRISTO RAFAEL SOLANO DIAZ	Sexo MASCULINO	Edad 56 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COOSALUD		
Médico que solicita la remisión MARIA PAULINA MORALES M.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión CHARRIS PINGUADÉ P.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 19/11/2010 06:55:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 8 DIAS CON DIF. RESP. PROGRESIVA			

Diagnóstico principal  
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Diagnósticos auxiliares  
DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE( J90X )

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/90	F.R 39	F.C 108	TEMPER. 36	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	------------	---------------	------

Exámen físico: CONJUNTIVAS ICTERICAS, VELAM IENTO RUIDOS CAMPO DER, ABD. ONDA ASCITICA POS. EDEMA GRADO III MSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, FUROSEMIDA, OXIGENO. RX. DERRAME PLEURAL DER. AP/ HTA EN TTO LOSARTAN

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. 115094	Fecha y hora 19/11/2010 03:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 25906350	Tipo C.C	Nombre del paciente CLARA CASTILLO DE ARAUJO				Sexo FEMENINO	Edad 77 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión ANA MILENA GARCIA GARCIA			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión JOSE CASTILLO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 19/11/2010 03:30:00 p.m.		Motivo de consulta					
Diagnóstico principal FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	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 Y LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. 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. 115126	Fecha y hora 19/11/2010 08:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 6616091	Tipo C.C	Nombre del paciente JOSE MONTERROSA GARCIA				Sexo MASCULINO	Edad 60 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión PIEDAD MORENO M			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión JORGE LUIS EVANZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 19/11/2010 09:30:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR TORACICO EN HEMITORAX IZQ.					
Diagnóstico principal ANGINA INESTABLE							
Diagnósticos auxiliares BRADICARDIA, NO ESPECIFICADA( R001 ), BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR DE SEGUNDO GRADO( I441 )							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 180/100	F.R 20	F.C 57	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: BRADICARDICO CON LEVE DOLOR EN REGION COSTAL IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HARTMAN, CAPTOPRIL, DICLOFENACO. EKG. BRADICARDIA

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. 114886	Fecha y hora 20/11/2010 11:21:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 1064609115	Tipo R.C	Nombre del paciente MEDARDO JOSE APONTE VILLADIEGO			Sexo MASCULINO	Edad 4 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión FERNAN DELA BARRERA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 20/11/2010 12:05:00 p.m.		Motivo de consulta cc de 7 dias evol, fiebre , edemageneraliz, peladuras					
Diagnóstico principal IMPETIGO [CUALQUIER SITIO ANATOMICO] [CUALQUIER ORGANISMO]							
Diagnósticos auxiliares DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA( E43X )							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 31	F.C 10	TEMPER. 36.5	PESO 4700g

Exámen físico: palidez edema facial

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con oxacilina

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
PAOLA GALVAN TAMARA

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 115183	Fecha y hora 22/11/2010 11:35:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 1003262511	Tipo T.I	Nombre del paciente ELSY PEREZ GARCIA			Sexo FEMENINO	Edad 12 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA				
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR			Valoración OFTALMOLOGIA				
Médico que acepta la remisión RACHID ELIAS MALODF REYES			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 22/11/2010 12:50:00 p.m.		Motivo de consulta TRAUMA EN OJO DERECHO CON TUBO DE PVC					
Diagnóstico principal LACERACION Y RUPTURA OCULAR CON PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 22	F.C 83	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: OJO DERECHO ESCLERAS ERITEMATOSAS LLOROSO VISION BORROSA LACERACION DE LA CORNEA  
OJO DERECHO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LAVADO Y PARCHE OCULAR DAPIRONA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 115186	Fecha y hora 22/11/2010 12:36:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1001868397	Tipo R.C	Nombre del paciente VERONICA VELAZQUES VERGARA	Sexo FEMENINO	Edad 9 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR		Valoración CIRUGIA PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión RAMON CORREA C.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 22/11/2010 12:56:00 p.m.	Motivo de consulta ABDOMEN AGUDO CC DE 4 H EVOL DOLOR ABDOMINAL			

Diagnóstico principal  
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 20	F.C 85	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: IRRITACION PERITONEAL

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 115244	Fecha y hora 22/11/2010 02:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066177724	Tipo C.C	Nombre del paciente GLENDA ALVAREZ MORALES	Sexo FEMENINO	Edad 28 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 22/11/2010 03:08:00 p.m.	Motivo de consulta NAUSEAS,DOLOR EN FLANCO DERECHO			

Diagnóstico principal  
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	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: ALERTA ORIENTADA ABDOMEN GLOBOSO PANICULO ADIPIOSOS DOLOR EN FLANCO DERECHO  
BLUBERG DEDOSO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

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. 115251	Fecha y hora 22/11/2010 02:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066180236	Tipo C.C	Nombre del paciente ANA MARIA MORENO SIERRA	Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión CHARRIS PINGUADÉ P.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 22/11/2010 03:45:00 p.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL			

Diagnóstico principal  
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	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. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 16/08/2010						

Exámen físico: SANGRADO MODERADO FETIDO CUELLO CERRADO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS,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. 115311	Fecha y hora 22/11/2010 11:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066179042	Tipo C.C	Nombre del paciente KAREN HERRERA VILLADIEGO	Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión LEYDI PRETEL		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 23/11/2010 05:00:00 a.m.	Motivo de consulta EMBARAZO DEE 28 SEM Y DOLORES APP			

Diagnóstico principal  
FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 28	A.U 26	F.C.F 140	Dilatación 1	Estación FLOTANTE	Presentación TRANSVERSO	Borramiento 10	
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico CLARO	Act. Uterina	Cant. gest. 2	Cant. partos 1	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 17/04/2010						

Exámen físico: SALIDFA DE LIQUIDOS

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON BETAMETAZONA AMPICILINA LIQUIDOS

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. 114569	Fecha y hora 23/11/2010 08:05:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU						
No. de identidad 1066176148	Tipo C.C	Nombre del paciente ANA MARIELA CARDOZO TRUJILLO			Sexo FEMENINO	Edad 31 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SALUD VIDA					
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO			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 23/11/2010 08:40:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR DE PARTO CC DE 6 HORAS						
Diagnóstico principal FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/80	F.R 18	F.C 79	TEMPER. 37	PESO 54KG
Edad gest. 30	A.U 30	F.C.F 158	Dilatación 1	Estación FLOT	Presentación CEF		Borramiento	
Membranas INT		Liq. Amniótico		Act. Uterina		Cant. gest. 9	Cant. partos 6	Cant. abortos 2
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 28/03/2010							

Exámen físico: EMB DE 34.4 SEMK POR FUM Y ECO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, NIFEDIPINO. AP/ GRAN MULTIPARA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 114561	Fecha y hora 23/11/2010 11:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU						
No. de identidad 1064609050	Tipo R.C	Nombre del paciente KEINER RUIZ BARBEL			Sexo MASCULINO	Edad 3 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SELVA SALUD					
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR			Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión ELIANA FONTALVO F			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE					
Fecha y hora 23/11/2010 12:10:00 p.m.		Motivo de consulta CAIDA DESU PROPIA ALTURA						
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 100	TEMPER. 37	PESO 16.5KG

Exámen físico: EDEMA, DOLOR, DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIRONA,

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 114484	Fecha y hora 23/11/2010 03:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 35144875	Tipo C.C	Nombre del paciente ENA DEL CARMEN PEÑA MERCADO			Sexo FEMENINO	Edad 29 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión CHARRIS PINGUADÉ P.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 23/11/2010 04:38:00 p.m.		Motivo de consulta REMIT. DECONSULTA EXTERNA					
Diagnóstico principal EMBARAZO PROLONGADO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 79.5KG
Edad gest. 34	A.U 34	F.C.F 148	Dilatación	Estación FLOT	Presentación CEF	Borramiento	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 2	Cant. partos 1	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 02/03/2010						

Exámen físico: EMB DE 41.5 SEM POR FUM, CUELLO BLANDO

Paraclínico:

Observaciones:

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. 114522	Fecha y hora 23/11/2010 10:08:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 1066182302	Tipo C.C	Nombre del paciente JOSE RAFAEL PASTRANA ROMERO			Sexo MASCULINO	Edad 1 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SALUD VIDA				
Médico que solicita la remisión KATERINE RUIZ AYALA			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión MIGUEL A ARRIETA A.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 23/11/2010 10:35:00 p.m.		Motivo de consulta DIF. RESPIRATORIA					
Diagnóstico principal INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 60	F.C 100	TEMPER. 37	PESO 4200GR

Exámen físico: DISNEICO, RINORREA, SIBILANCIAS, TIRAJES INTERCOSTALES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, DEXAMETAZONA

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. 114629	Fecha y hora 24/11/2010 02:49:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 1066181961	Tipo T.I	Nombre del paciente YEINER AVILEZ MARQUEZ			Sexo MASCULINO	Edad 3 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SELVA SALUD				
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 24/11/2010 04:15:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 1 DIA FIEBRE Y VOMITOS					
Diagnóstico principal INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO							
Diagnósticos auxiliares PIELONEFRITIS CRONICA NO OBSTRUCTIVA ASOCIADA CON REFLUJO( N110 )							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 30	F.C 110	TEMPER. 39	PESO 6KG

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, DIPIORNA, METOCLOPRAMIDA. AP/ PRODUCTO DEL 1 EMB. PARTO VAGINAL INSTOTUCIONAL A TERMINO. NOTA USRENAR MARIO NO CONTRATO, CARDIO INFANTIL PAOLA NO CONTRATO

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. 114608	Fecha y hora 24/11/2010 05:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 1072525883	Tipo R.C	Nombre del paciente SAMITH BORJA TORREZ			Sexo MASCULINO	Edad 1 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SALUD VIDA				
Médico que solicita la remisión ALAN SANCHEZ			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión CHARRIS PINGUADÉ P.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 24/11/2010 06:41:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 12 HORAS FIEBRE					
Diagnóstico principal FIEBRE, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares TRASTORNOS DE LOS LEUCOCITOS, NO ESPECIFICADO( D729 )							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 24	F.C 100	TEMPER. 39.5	PESO 8.2KG

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIORNA, NOTA ENVIAR MAÑANA 06:00 AM. AP/ BNM

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. 114734	Fecha y hora 25/11/2010 07:28:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 50960549	Tipo C.C	Nombre del paciente SANDRA ARROYO MORENO				Sexo FEMENINO	Edad 30 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión JHON TOUS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 25/11/2010 07:57:00 a.m.		Motivo de consulta EMB DE 39.4 SEM POR FUM					
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 86	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:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, 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. 114718	Fecha y hora 25/11/2010 12:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 1064608362	Tipo R.C	Nombre del paciente LUIS ANGEL TALAIWA				Sexo MASCULINO	Edad 3 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 25/11/2010 01:49:00 p.m.		Motivo de consulta FIEBRE VOMITOS Y DOLOR ABDOMINAL 2 DIAS					
Diagnóstico principal OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS							
Diagnósticos auxiliares DESNUTRICION PROTEICOCALORICA , NO ESPECIFICADA( E46X )							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 22	F.C 91	TEMPER. 37.5	PESO 11KG

Exámen físico: FIEBRE NO CUANTIFICADA, VOMITOS, PALIDEZ GENERALIZADA, CUELLO MOVIL, ABDOMNE BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION, PERISTALSIS POS. AUMENTADA

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. 114716	Fecha y hora 25/11/2010 12:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 34913378	Tipo R.C	Nombre del paciente VICTOR MANUEL VADEL MADERA				Sexo MASCULINO	Edad 12 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR			Valoración CIRUGIA PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión LORENZA FUENTEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 25/11/2010 01:05:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL CC DE 8 HORAS					

Diagnóstico principal  
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 91	TEMPER. 37.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	-----------------	------

Exámen físico: VOMITOS, DOLOR A LA PALAPCION EN FID, BLUMBERG POS,

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEGV

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. 114741	Fecha y hora 25/11/2010 02:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 30582340CC MADRE	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJO DE MARIA ALVAREZ RAMIREZ				Sexo MASCULINO	Edad 1 DIAS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión ADALBERTO MORALES M.			Hospital que acepta la remisión CENTRO CARDIO INFANTIL				
Fecha y hora 25/11/2010 12:19:00 a.m.		Motivo de consulta ESTA AMARILLO					

Diagnóstico principal  
ICTERICIA NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 30	F.C 124	TEMPER. 37.1	PESO 3.000GR
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	-----------------	-----------------

Exámen físico: ICTERICIA GRADO I FONTANELA ANTERIOR ABOMBADA

Paraclínico:

Observaciones: LECHE MATERNA

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. 114785	Fecha y hora 26/11/2010 08:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU						
No. de identidad 25912413	Tipo C.C	Nombre del paciente JUDITH DEL SOCORRO NAVARRO CHIMA				Sexo FEMENINO	Edad 45 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SELVA SALUD					
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR			Valoración MEDICINA INTERNA					
Médico que acepta la remisión JHON TOUS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 26/11/2010 08:25:00 a.m.		Motivo de consulta GLICEMIA ALTA						
Diagnóstico principal DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 120/80	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:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 114826	Fecha y hora 26/11/2010 12:55:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU						
No. de identidad 35144885	Tipo C.C	Nombre del paciente DAYS QUIROZ SIERRA				Sexo FEMENINO	Edad 29 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA					
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión MARIELA ESPITIA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 27/11/2010 08:00:00 a.m.		Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL CC DE 6 HORAS						
Diagnóstico principal ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	F.C 87	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 HIPOGASTRICO, CUELLO ABIERTO CON SALIDA DE COAGULOS ABUNDANTES CANTIDAD

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HARTMAN

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 114900	Fecha y hora 27/11/2010 06: 15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1003262894	Tipo R.C	Nombre del paciente MEDARDO JOSE GOMEZ AVILEZ	Sexo MASCULINO	Edad 15 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SELVA SALUD		
Médico que solicita la remisión MARIA PAULINA MORALES M.		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión CHARRIS PINGUADÉ P.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 27/11/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta TRAUMA EN PIERNA DER.			

Diagnóstico principal  
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 28	F.C 79	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: EDEMA, DEFORMIDAD EN REGION DISTAL DEPIERNA DER.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

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. 114939	Fecha y hora 27/11/2010 04: 30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1003158064	Tipo T.I	Nombre del paciente EMA FERNANDA SALGADO	Sexo FEMENINO	Edad 15 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión KATERINE RUIZ AYALA		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión JORGE LUIS EVANZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 27/11/2010 05: 30:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 1 HORA DOLOR EN FID, PERDIDA DE APETITO			

Diagnóstico principal  
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares  
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO( N390 )

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/80	F.R 20	F.C 100	TEMPER. 37.6	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 EN FID, BLUMNERG Y ROUSSIN POS

Paraclínico:

Observaciones: TTO.- SSN. NOTA. NO HAY HORA DECONSULTA NI DE 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. 115200		Fecha y hora 28/11/2010 02: 10:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU			
No. de identidad 1555007	Tipo C.C	Nombre del paciente PEDRO SALCEDO MORA			Sexo MASCULINO	Edad 86 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO				Empresa aseguradora MANEXKA			
Médico que solicita la remisión ANA MILENA GARCIA GARCIA				Valoración MEDICINA INTERNA			
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION				Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN			
Fecha y hora 28/11/2010 06: 40:00 p.m.		Motivo de consulta DIFICULTAD RESPIRATORIA					
Diagnóstico principal INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 160/85	F.R 22	F.C 100	TEMPER. 36.5	PESO

Exámen físico: INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS, CREPITOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, EDEMA GRADO III MIEMBROS INF., HEPATOMEGALIA GRADO II

Paraclínico:

Observaciones: TTO: FUROSEMIDA, LOSARTAN, CAPTOPRIL, OXIGENO, TAPON HEPARINIZADO AP/: EKG BLOQUEO DE RAMA DERECHA RX : CARDIOMEGALIA NOTA: EL PACIENTE SE ENVIO POR ORDEN DEL CRUE

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. 115352		Fecha y hora 29/11/2010 12: 46:00 a.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU			
No. de identidad 00	Tipo MSI	Nombre del paciente CAROLINA VELEZ MORELO			Sexo FEMENINO	Edad 14 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO				Empresa aseguradora MUTUAL SER			
Médico que solicita la remisión NAYID GONZALEZ				Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión FERNAN DELA BARRERA				Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN			
Fecha y hora 30/11/2010 12:56:00 a.m.		Motivo de consulta DESGARRO VAGINAL					
Diagnóstico principal HIMENOLEPIASIS							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 100	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: SANGRADO MASIVO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV. AP/ PRIMERA RELACION SEXUAL

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. 115355	Fecha y hora 29/11/2010 02:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 35143249	Tipo C.C	Nombre del paciente JOHANA VILLALBA GONZALEZ			Sexo FEMENINO	Edad 31 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión NAYID GONZALEZ			Valoración CIRUGIA GENERAL				
Médico que acepta la remisión FERNAN DELA BARRERA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 29/11/2010 06:30:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL					
Diagnóstico principal APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	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: IRRITACION PERITONEAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV

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. 115428	Fecha y hora 29/11/2010 04:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 6614380	Tipo C.C	Nombre del paciente JUAN SARMIENTO BELTRAN			Sexo MASCULINO	Edad 74 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SELVA SALUD				
Médico que solicita la remisión EDGARDO HERNANDEZ H.			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión JOSE CORREA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 29/11/2010 04:30:00 a.m.		Motivo de consulta DIF. RESP. SUBITA					
Diagnóstico principal INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA							
Diagnósticos auxiliares INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION( I219 ), ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA( J449 )							
Edo. de consciencia OBNUVILADO	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 38	F.C 160	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: SONOLIENTO, RUIDOS CARDIACOS BRDICARDICOS, EDENA MSIS GRADO III PUPILAS NORMOREACTIVAS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ASA, FUROSEMIDA, ASA. EKG. BLOQUEO RAMA IZQ.. AP/ HTA EPOC. ICC. NOTA. PTE. FALLECIO A LAS 04:55 AM

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. 115449	Fecha y hora 29/11/2010 08:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 11140002	Tipo C.C	Nombre del paciente TULIO RIVERO PACHECO			Sexo MASCULINO	Edad 61 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 29/11/2010 09:23:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 1 HORA DOLOR EN TORAX, Y DISNEA					
Diagnóstico principal INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Diagnósticos auxiliares ANGINA INESTABLE( I200 )							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 150/80	F.R 26	F.C 70	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: ANSIOSO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, ASA, ISORDIL, METOPROLOL, CAPTOPRIL. EKG. V2 Y V4 SUPRADDES NIVEL ST.  
NOTA. SE ENVIO POR ORDEN DEL CRUE

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
PAOLA GALVAN TAMARA

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 115382	Fecha y hora 29/11/2010 01:59:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 38003730	Tipo R.C	Nombre del paciente SANTIAGO LOPEZ CASTRO			Sexo MASCULINO	Edad 3 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión MARIA PAULINA MORALES M.			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 29/11/2010 02:32:00 p.m.		Motivo de consulta CAIDA DE SU PROPIA ALTURA CC DE 18 HORAS					
Diagnóstico principal CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 38.5	PESO 13.5KG

Exámen físico: RODILLA IZQ. DOLOR EDEMA RUBOR, CALOR Y LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIORNA, OXACILINA, . RX. AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR

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. 115189	Fecha y hora 30/11/2010 10:16:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU						
No. de identidad 36578155	Tipo R.C	Nombre del paciente VALENTINA FIGUEROA FIGUEROA			Sexo FEMENINO	Edad 5 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SELVA SALUD					
Médico que solicita la remisión EVA GUERRERO TOVAR			Valoración PEDIATRIA					
Médico que acepta la remisión RAMON CORREA C.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 30/11/2010 10:26:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL CC DE 24 HORAS						
Diagnóstico principal APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 88	TEMPER. 37	PESO 19KG
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 FOSA ILIACA DER.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CANALIZADO, SSN, SIN ANALGECICOS

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. 115148	Fecha y hora 30/11/2010 05:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU						
No. de identidad 2796532	Tipo C.C	Nombre del paciente CESAR CASTILLO ORDOSGOITIA			Sexo MASCULINO	Edad 78 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SELVA SALUD					
Médico que solicita la remisión MARIA PAULINA MORALES M.			Valoración MEDICINA INTERNA					
Médico que acepta la remisión CHARRIS PINGUADÉ P.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 30/11/2010 07:00:00 p.m.		Motivo de consulta NO PUEDE RESPIRAR						
Diagnóstico principal INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA								
Diagnósticos auxiliares ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA( J441 ), DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE( J90X )								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 140/90	F.R 30	F.C 100	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: TAQUIPNEICO, LEVES APICES AMBOS BASES PULMONARES RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO BRADICARDICOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HIDROCORTIZONA, BERODUAL. AP/ DIABETICO EN TTO METFORMINA, Y GLIBENCLAMIDA. RX. BORRAMIENTO ANGULO COSTOFRENICO LADO IZO.

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. 115165	Fecha y hora 30/11/2010 11:18:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 25912742	Tipo C.C	Nombre del paciente NANCY BLANQUICETH BETIN				Sexo FEMENINO	Edad 57 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SELVA SALUD				
Médico que solicita la remisión ANA MILENA GARCIA GARCIA			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión MIGUEL A ARRIETA A.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 30/11/2010 07:30:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 6 HORAS CEFALEA Y TENSION ALTA					
Diagnóstico principal HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							
Diagnósticos auxiliares INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA( N189 )							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 220/100	F.R 20	F.C 95	TEMPER. 36.5	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, DIPIRONA, CAPTOPRIL, ENALAPRIL, METOPROLOL. AP/ IRC EN HEMODIALISIS 3 VECES POR DEMANA, CL. RIÑON S/LEJO, FISTULA BRAZO IZQ. CATETER YUGULAR DER.NOTA. HSVL NO HAY DISP. DE CAMAS. HSD C ROBERT NO HAY CAMAS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE  
PAOLA GALVAN TAMARA