

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113204	Fecha y hora 01/11/2010 02:45:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO						
No. de identidad 1070812679	Tipo C.C	Nombre del paciente KATIUSKA MARIA GOMEZ OROZCO			Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM					
Médico que solicita la remisión ALVARO FONTALVO F			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión ALBERTO ESPITIA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL					
Fecha y hora 01/11/2010 04:00:00 a.m.		Motivo de consulta EMBARAZO DE 35 SEM X FUM SALIDA DE LIQUIDOS+APP						
Diagnóstico principal FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION								
Diagnósticos auxiliares RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION(0429)								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 16	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 67K
Edad gest. 35	A.U 32	F.C.F 146	Dilatación PERMEABL	Estación	Presentación CEFALICA		Borramiento	
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico		Act. Uterina IRREGULARES		Cant. gest. 4	Cant. partos 3	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 27/02/2010							

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS NIFEDIPINO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113228	Fecha y hora 01/11/2010 06:35:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO						
No. de identidad 50972320	Tipo C.C	Nombre del paciente YULIS ESTHER HERNANDEZ MUÑOZ			Sexo FEMENINO	Edad 26 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión ALVARO FONTALVO F			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión JUAN GUSTODES			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL					
Fecha y hora 01/11/2010 07:51:00 a.m.		Motivo de consulta SALIDA DELIQ. EMB DE41 SEM POR FUM Y 39.3 POR ECO						
Diagnóstico principal RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 16	F.C 72	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 35	A.U 34	F.C.F 140	Dilatación 1	Estación -2	Presentación CEF		Borramiento 60	
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico		Act. Uterina		Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 18/01/2010							

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113354	Fecha y hora 02/11/2010 08:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 1003459602	Tipo C.C	Nombre del paciente INGRID PEREZ POLO			Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión ERNESTO MERCADO			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 02/11/2010 08:22:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR DE PARTO EMB. DE 38 SEM					
Diagnóstico principal RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 24	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 60KG
Edad gest. 31	A.U 31	F.C.F 136	Dilatación 4	Estación -1	Presentación CEF	Borramiento 80	
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*10*35	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 24/11/2009						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, ANTIBIOTICO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113377	Fecha y hora 03/11/2010 10:27:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 2815836	Tipo C.C	Nombre del paciente PABLO GONZALEZ ESCOBAR			Sexo MASCULINO	Edad 77 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ERNESTO MERCADO			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión EFRAIN CUMPLIDO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 03/11/2010 12:21:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 3 DIAS. ADORMECIMIENTO EN MSI SUBITA					
Diagnóstico principal HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 240/110	F.R 24	F.C 84	TEMPER. 37	PESO 77KG

Exámen físico: DISARTRIA, ADORMECIMIENTO HEMICUERPO IZQ. SIN DEFICIT MOTOR

Paraclínico:

Observaciones: TTO-.FUROSEMIDA, CAPTOPRIL, OXIGENO. AP/ HTA EN TTO ENALAPRIL. ACV HACE E MESES

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113374	Fecha y hora 03/11/2010 11:19:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 0	Tipo ASI	Nombre del paciente NICOLASA CARMONA PAJARO				Sexo FEMENINO	Edad 84 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ERNESTO MERCADO			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión ALBERTO ESPITIA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 03/11/2010 04:15:00 p.m.		Motivo de consulta SE CAYO HACE 3DIAS TRAUMA EN CODO IZQ.					
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/70	F.R 24	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: DEFORMIDAD, CALOR, RUBOR EN CODO IZQ. EDEMA

Paraclínico:

Observaciones: AP/ HTA , DMT EN TTO LOSARTAN Y GLIBENCLAMIDA, METFORMINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113395	Fecha y hora 03/11/2010 01:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 37049253	Tipo R.C	Nombre del paciente DIEGO AVILA BAHENA				Sexo MASCULINO	Edad 7 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión HANNER MORA			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión ARNOLD MONTES BURGOS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 03/11/2010 06:30:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 1HORA TRAUMA EN CODO DER.					
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 22	F.C 90	TEMPER. 37	PESO 26KG

Exámen físico: DOLOR, EDEMA LIMITACION PARA LA FLEXION

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO,. NOTA NO HAY TENSIOMETRO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
TONY PACHECO

Operador del CRUE
YOHEMIS ARIAS MARTINEZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113434	Fecha y hora 03/11/2010 03:47:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 26133992	Tipo C.C	Nombre del paciente SERGIA MARIA PAEZ JULIO				Sexo FEMENINO	Edad 73 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión HANNER MORA			Valoración ORTOPEDIA				
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 03/11/2010 06:30:00 p.m.		Motivo de consulta CAIDA DESU PROPIA ALTURA CC DE 20 MIN.					
Diagnóstico principal FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 150/80	F.R 19	F.C 72	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, EDEMA ROTACION EXTERNA PIERNA IZQ,

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO, LIQ.

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. 113488	Fecha y hora 04/11/2010 01:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 26135744	Tipo C.C	Nombre del paciente JESUS ASARANTE PETRO				Sexo MASCULINO	Edad 51 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión HANNER MORA			Valoración CIRUGIA GENERAL				
Médico que acepta la remisión ALBERTO ESPITIA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 04/11/2010 03:34:00 p.m.		Motivo de consulta FIEBRE DOLOR EN REGION CERTVICAL CC DE 3 DIAS					
Diagnóstico principal ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE SITIO NO ESPECIFICADO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/90	F.R 22	F.C 78	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: MASA DE 6X5 CMS EN REGION CERVICAL CALOR, RUBOR Y DOLOR

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXACILNA, GENTAMICINA

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. 113505	Fecha y hora 04/11/2010 09:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 06134947	Tipo C.C	Nombre del paciente IRENE BRAVO CORTEZ			Sexo FEMENINO	Edad 69 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión RAFAEL HOYOS			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión LUIS FERNANDO MARTINEZ M			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 05/11/2010 10:25:00 p.m.		Motivo de consulta EPISTAXIS. CC DE 1HORA					
Diagnóstico principal HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							
Diagnósticos auxiliares EPISTAXIS(R040)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 280/220	F.R 22	F.C 88	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 POR FOSAS NASALES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. TAPONAMIENTO NASAL, FUROSEMIDA, CAPOTEN

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. 113544	Fecha y hora 05/11/2010 07:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 1070807129	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIBEL AGAMEZ SANCHEZ			Sexo FEMENINO	Edad 27 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión ERNESTO MERCADO			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 05/11/2010 08:15:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR DEAPRTO CC DE3DIAS, EMB DE42 SEM POR ECO					
Diagnóstico principal EMBARAZO PROLONGADO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 160/100	F.R 24	F.C 80	TEMPER. PESO 37 112KG
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 1*25*10	Cant. gest. 7	Cant. partos 5	Cant. abortos 1	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 02/01/2010						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. NIFEDIPINO, 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. 113593	Fecha y hora 05/11/2010 08:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO			
No. de identidad 50969828	Tipo C.C	Nombre del paciente ENEIDA AVILA GOMEZ		Sexo FEMENINO	Edad 41 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER			
Médico que solicita la remisión JOSE LOAIZA BOLAÑO		Valoración MEDICINA INTERNA			
Médico que acepta la remisión ARNOLD MONTES BURGOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 05/11/2010 03:31:00 p.m.	Motivo de consulta FIEBRE Y DEBILIDAD CC DE 20 DIAS, AYER FIEBRE				

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Diagnósticos auxiliares
TUBERCULOSIS DEL PULMON , CONFIRMADA POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS(A153) , ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO(D649)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/60	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: DEBILIDAD, TOS, MOVILIZACION DE SECRESIONES RONCUS EN ACP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. PENICLINA CRISTALINA, MNB

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113575	Fecha y hora 05/11/2010 09:05:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO			
No. de identidad 94022421012	Tipo T.I	Nombre del paciente FRANCIA PADILLA SARANTE		Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR			
Médico que solicita la remisión ERNESTO MERCADO		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 05/11/2010 09:45:00 a.m.	Motivo de consulta VOMITOS, CEFALEA Y DIARREA CC DE 9 DIAS				

Diagnóstico principal
PREECLAMPSIA SEVERA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 160/100	F.R 37	F.C 88	TEMPER.	PESO 67KG
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------	--------------

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: DESHIDRATADA

Paraclínico:

Observaciones: TO. LEV, FENITOINA, NIFEDIPINO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113540	Fecha y hora 05/11/2010 09:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO						
No. de identidad 93050509050	Tipo T.I	Nombre del paciente YUDERQUIS NUÑEZ BLANQUICETH			Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER					
Médico que solicita la remisión ERNESTO MERCADO			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL					
Fecha y hora 05/11/2010 09:50:00 a.m.		Motivo de consulta EMB DE 38 SEM POR ECO, DOLOR DEPARTO						
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 20	F.C 84	TEMPER.	PESO 65KG
Edad gest.	A.U 35	F.C.F 136	Dilatación 3	Estación -1	Presentación CEF		Borramiento 40	
Membranas INT		Liq. Amniótico		Act. Uterina 2*10*35	Cant. gest. 2	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 1		Fecha ult. período						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, NIFEDIPINO. NOTA SE ENVIA 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. 113782	Fecha y hora 08/11/2010 01:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO						
No. de identidad 27654613	Tipo R.C	Nombre del paciente KATHERINE NARVAEZ PACHECO			Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMFACOR					
Médico que solicita la remisión YEISON ROMERO R			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 08/11/2010 02:30:00 p.m.		Motivo de consulta EMB. DE37 SEM POR ECO CC DE 18 HORAS						
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 10/60	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: MAL CONTROL PRENATAL DOLOR TIPO COLICO

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. 113804	Fecha y hora 08/11/2010 08:23:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 10936594	Tipo C.C	Nombre del paciente JACINTO REALES MORELO				Sexo MASCULINO	Edad 56 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ROCIO GOENAGA			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión GABRIEL ORTIZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 08/11/2010 08:47:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 8 DIAS FIEBRE					

Diagnóstico principal
FIEBRE, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX CON OTRAS COMPLICACIONES(B518), TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA(D696)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 16	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: HEMATURIA. ESSES MELENICAS HEMATOPEXIA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICILINA, ACETAMINOFEN, CLOROQUINA,

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. 113855	Fecha y hora 09/11/2010 04:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 26134000	Tipo C.C	Nombre del paciente JUANA CAPACHERO PALOMINO				Sexo FEMENINO	Edad 76 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión YEISON ROMERO R			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión JOSE CORREA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 09/11/2010 04:30:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR PRECORDIAL Y DIF.R ESP.					

Diagnóstico principal
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Diagnósticos auxiliares
TAQUICARDIA, NO ESPECIFICADA(R000)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/80	F.R 28	F.C 128	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: PALIDEZ GENERALZAIDA TAQUICARDIA, SOPLO SISTOLICO

Paraclínico:

Observaciones: TO. LEV, LIQ. ENDOV.. AP/ FUAMDORA CRONICA, PROLAPSO RECTAL RECURRENTE. NOTA HSV DR. ARNOLD MONTES NO HAY SANGRE PARA TRANSFUNDIR 04:15 PM

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. 113872	Fecha y hora 10/11/2010 06:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 50969271	Tipo C.C	Nombre del paciente LUZ DARY HERNANDEZ GOMEZ	Sexo FEMENINO	Edad 33 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión YEISON ROMERO R		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 11/11/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta cc de sangrado vaginal de 12 h evol emb de 12 sem			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/80	F.R 20	F.C 82	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 12	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 3	Cant. partos 1	Cant. abortos 1	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 18/08/2010						

Exámen físico: sangrado abundante restos ovulares cuello abierto

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con hartman

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. 113931	Fecha y hora 11/11/2010 02:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 26158543	Tipo C.C	Nombre del paciente DENYS MADERA OJEDA	Sexo FEMENINO	Edad 51 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión YEISON ROMERO R		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión ARNOLD MONTES BURGOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 11/11/2010 03:30:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 1 SEM VOMITOS, FIEBRE, CEFALEA, ESCALOFRIOS			

Diagnóstico principal
CEFALEA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/70	F.R 22	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:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, DIPIRONA, TRAMADOL, DICLOFENACO, AMPILINA, GENTAMICINA, RANITIDINA, METOCLOPRAMIDA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114186	Fecha y hora 12/11/2010 09:31:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 26133293	Tipo C.C	Nombre del paciente JUANA MIRANDA DIAZ	Sexo FEMENINO	Edad 84 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión ERNESTO MERCADO		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 12/11/2010 09:31:00 a.m.	Motivo de consulta VOMITOS ALIMENTICIOS, DOLOR EPIGASTRIO			

Diagnóstico principal
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/80	F.R 24	F.C 84	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: DEPOSICIONES NEGRAS, DOLOR ABDMINAL A LA PALPACION PROFUNDA EN EPIGASTRIO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, PLASIL, RANITIDINA. 01:00 LA PTE CONTINUA REALIZANDO MELENAS. NOTA SE ENVIA 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. 114246	Fecha y hora 12/11/2010 05:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 10943837	Tipo C.C	Nombre del paciente JESUS CASTRO CUADRADO	Sexo MASCULINO	Edad 32 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión YEISON ROMERO R		Valoración NEFROLOGIA		
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 05:30:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDMINAL CC DE 3 HORAS			

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/70	F.R 20	F.C 86	TEMPER. 38.3	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	-----------------	------

Exámen físico: DOLOR, ABDOMEN EN TABLA DOLOR GENERALIZADO A LA PALPACION

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, BUSCAPINA, METOCLPORAMIDA. AP/ TTO CON EL DR. PUCHE EN FRESENIUS

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. 114196	Fecha y hora 15/11/2010 11:08:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 1063159529	Tipo R.C	Nombre del paciente MARTHA COHEN PEINADO	Sexo FEMENINO	Edad 9 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión JAVIER OLEA BLANQUICETH		Valoración NEUROPEDIATRA		
Médico que acepta la remisión MARI ANGELICA IZQUIERDO I.		Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA MONTERIA		
Fecha y hora 15/11/2010 11:45:00 a.m.	Motivo de consulta FIEBRE Y VOMITO CC DE 12 H EVOL			

Diagnóstico principal
MENINGITIS, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
DESHIDRATACION DEL RECIEN NACIDO(P741)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow 13/15	APGAR	T.A	F.R 30	F.C 110	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: TAQUICARDIA Y MUCOISAS SECAS ANTECEDENTE DE HIDROCEFALEA CON DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON HARTMAN NATROL DIPIRONA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114421	Fecha y hora 17/11/2010 07:24:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 1067167959 CC	Tipo MSI	Nombre del paciente ORIANA HERNANDEZ RHENAL	Sexo FEMENINO	Edad 36 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión YEISON ROMERO R		Valoración UCI PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión RAFAEL RUIZ		Hospital que acepta la remisión UCI- NEONATAL BAJO SINU-HOSPSITAL SAN VICENTE		
Fecha y hora 17/11/2010 07:48:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 8 DIAS TOS Y DIF. RESP. FIEBRE			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 64	F.C 110	TEMPER. 37.5	PESO 5KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	-----------------	-------------

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

Exámen físico: QUEJUMBROSA, ALETEO NASAL, TIRAJES UNIVERSALES, ESTERTORES Y CREPITOS ENA CP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICILINA, GENTAMICINA, MNB CON TERBUROP, HIDROCORTIZONA

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. 114475	Fecha y hora 17/11/2010 02:59:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 1070810797	Tipo C.C	Nombre del paciente ELIANA PATRICIA LLORENTE HERNANDEZ	Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión ERNESTO MERCADO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión ALBERTO ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 17/11/2010 03:50:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 6 HORAS SANGRADO VAGINAL, DOLOR HIPOGASTRIO			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 24	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 52KG
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: DOLOR ABDOMINAL, TACTO VAGINAL CERVIX ABIERTO, SANGRADO MODERADO RESTOS OVULARES ABUNDANTES

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. 114696	Fecha y hora 18/11/2010 02:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 37965351	Tipo R.C	Nombre del paciente KEIRA JUDITH ARTEAGA POLO	Sexo FEMENINO	Edad 5 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión YEISON ROMERO R		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión ARNOLD MONTES BURGOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 18/11/2010 04:50:00 p.m.	Motivo de consulta			

Diagnóstico principal
TUBERCULOSIS DE GANGLIOS LINFATICOS INTRATORACICOS, SIN MENCION DE CONFIRMACION BACTERIOLOGICA O HISTOLOGICA

Diagnósticos auxiliares
HEPATITIS VIRAL NO ESPECIFICADA SIN COMA(B199)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	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: EDEMA FACIAL, ABDOMEN GLOBOSO, ONDA ASCITICA + EXTENTORES CREPITANTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, HEPATO MEGALIA DOLOROSA

Paraclínico:

Observaciones: TTO: TAPON HEPARINIZADO AP/: 1 MES BIOPSIA=(TUBERCULOSIS GANGLIONAR)

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. 115080	Fecha y hora 19/11/2010 01:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO				
No. de identidad 92120971171	Tipo T.I	Nombre del paciente MARIA JOSE BERROCAL DIAZ			Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS			
Médico que solicita la remisión YEISON ROMERO R			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 19/11/2010 02:00:00 p.m.		Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL CC DE 1 HORA				

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 20	F.C 80	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: SANGRADO MODERADO CUELLO PERMEABLE AL PULPEJO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN

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. 114870	Fecha y hora 20/11/2010 03:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO				
No. de identidad 92101331316	Tipo C.C	Nombre del paciente YISMERY ANAYA HERNANDEZ			Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS			
Médico que solicita la remisión LUIS FRANCISCO MARTINEZ M.			Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión ALBERTO ESPITIA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 20/11/2010 01:08:00 p.m.		Motivo de consulta EMBARAZO DE 36 SEM Y DOLORES CC DE 4 H EVOL SANGRA				

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 22	F.C 82	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 36	A.U 30	F.C.F 143	Dilatación 2	Estación 60	Presentación CEFALICA	Borramiento 60	
Membranas INTEGRAS		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 01/04/2010						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON NIFEDIPINO LIQUIDOS REPOSOS

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. 115118	Fecha y hora 21/11/2010 07:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 10975029	Tipo C.C	Nombre del paciente MANUEL CORREA DIAZ			Sexo MASCULINO	Edad 81 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión JAVIER OLEA BLANQUICETH			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión ALBERTO ESPITIA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 21/11/2000 09:30:00 p.m.		Motivo de consulta CONVULSIONES SIN RECUPERACION ESTADO CONCIENCIA					

Diagnóstico principal
CONVULSIONES DISOCIATIVAS

Diagnósticos auxiliares
ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO(164X)

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow 12/15	APGAR	T.A 150/100	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
------------------------------------	-------------------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: CONVULSION PARCIAL MIEMBROS IONFERIOR IZQ,PCTE CON AFONIA,RESPUESTA AL DOLOR APERTURA OCULAR AL LLAMADO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON FENITOINA DIAZEPAM

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115161	Fecha y hora 22/11/2010 05:55:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 10936161	Tipo C.C	Nombre del paciente GABRIEL MARTINEZ CORTEZ			Sexo MASCULINO	Edad 60 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión JAVIER OLEA BLANQUICETH			Valoración CIRUGIA GENERAL				
Médico que acepta la remisión EFRAIN CUMPLIDO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 22/11/2010 09:20:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL OBSTRUCCION INTESTINAL					

Diagnóstico principal
OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO

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

Exámen físico: ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO PERISTALSIS AUMENTADA ESFUERZO ABDOMINAL

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON BUSCAPINA+RANITIDINA+DRENAJE DE MATERIAL GASTRICO NO FECALOIDE

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114504	Fecha y hora 23/11/2010 12:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 26133955	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA HERRERA CONDE	Sexo FEMENINO	Edad 82 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión YEISON ROMERO R		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 23/11/2010 05:20:00 p.m.	Motivo de consulta SE CAYO DEUN BURRO HACE 2HORAS			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA ROTULA

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

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

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

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

Exámen físico: EDEMA, DOLOR DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, DIUPIRONA, DICLOFENACO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114692	Fecha y hora 24/11/2010 12:46:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 26148209	Tipo C.C	Nombre del paciente KARLINA RABELES JULIO	Sexo FEMENINO	Edad 81 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ROCIO GOENAGA		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión BERENA MARTINEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 24/11/2010 09:20:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 6 HORAS VOMITOS, SANGRADO RUTILANTE			

Diagnóstico principal
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 16	F.C 76	TEMPER. 36.7	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: PALIDEZ GENERALIZADA DOLOR EN EPIGASTRIO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, RANITIDINA, BUSCAPINA, RANITIDNA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114599	Fecha y hora 24/11/2010 07:28:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 50968430	Tipo C.C	Nombre del paciente NANCY DEL ROSARIO CORREA HERNANDEZ			Sexo FEMENINO	Edad 37 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión YEISON ROMERO R			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión EFRAIN CUMPLIDO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 24/11/2010 08:05:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR DE PARTO DE 8 HORAS DEEVOL					
Diagnóstico principal HIPERTENSION GESTACIONAL (INDUCIDA POR EL EMBARAZO) SIN PROTEINURIA SIGNIFICATIVA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/90	F.R 18	F.C 86	TEMPER.	PESO
Edad gest. 37	A.U 37	F.C.F 144	Dilatación 4	Estación -1	Presentación CEF	Borramiento 70	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 3*10*30	Cant. gest. 4	Cant. partos 1	Cant. abortos 2	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 08/02/2010						

Exámen físico:

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. 114588	Fecha y hora 24/11/2010 11:35:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 9081721	Tipo C.C	Nombre del paciente FRANCISCO SUAREZ VARGAS			Sexo MASCULINO	Edad 58 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión YEISON ROMERO R			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión EFRAIN CUMPLIDO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 24/11/2010 12:15:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 5 DIAS EDEMA , CELULITIS EN PIERNA IZQ.					
Diagnóstico principal DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS							
Diagnósticos auxiliares CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO(L039)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: LESIONES EN PIERNA IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OACILINA, GLIBENCLAMIDA. AP/ DIABETES MELLITIS TIPO II NO TTO

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. 114833	Fecha y hora 26/11/2010 01:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 50971448	Tipo C.C	Nombre del paciente VALENTINA ARRIETA MARTINEZ			Sexo FEMENINO	Edad 28 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión YEISON ROMERO R			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión KAREN VILLALBA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 26/11/2010 01:30:00 p.m.		Motivo de consulta					
Diagnóstico principal ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HARTMNA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114866	Fecha y hora 26/11/2010 02:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 1551641	Tipo C.C	Nombre del paciente ANTOLIN SOLANO CAUSIL			Sexo MASCULINO	Edad 73 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión YEISON ROMERO R			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 26/11/2010 06:25:00 p.m.		Motivo de consulta NO ME SIENTO EL CUERPO CC DE 20 MIN.					
Diagnóstico principal ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 170/100	F.R 20	F.C 86	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: PERDIDA DE EQUILIBRIO, HEMIPLEJIA DER. DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL DEL LADO IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TO. SSN, CAPTOPRIL. AP/ HTA. NOTA. PTE VIVE EN CIENAGA DEORO POR LOQ UE SE COMENTO AL HSD

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114945	Fecha y hora 27/11/2010 02:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 2815836	Tipo C.C	Nombre del paciente PABLO GONZALEZ ESCOBAR			Sexo MASCULINO	Edad 81 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión AUGUSTO ATENCIA A			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión ARNOLD MONTES BURGOS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 27/11/2010 03:10:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 10 HORAS MAREOS, PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR					
Diagnóstico principal ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow 13/15	APGAR	T.A 200/100	F.R 18	F.C 88	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: PERDIDA FUERZA HEMICUERPO IZQ. RELAJACION DE ESFINTER VESICAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CAPTOPRIL, FUROSEMIDA, CLIPDROGEL. AP/ HTA EN TTO CON LOSARTAN CLOPIDROGEL, ACV HACE 5 MESES SIN SECUELAS. NOTA NO HAY HORA DE CONSULTA 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. 115460	Fecha y hora 27/11/2010 11:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 1070816485	Tipo C.C	Nombre del paciente YESENIA ARTEAGA CARDONA			Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión AUGUSTO ATENCIA A			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 27/11/2010 12:00:00 p.m.		Motivo de consulta HEMORRAGIA POSPARTO VAGINAL					
Diagnóstico principal HEMORRAGIA POSTPARTO SECUNDARIA O TARDIA							
Diagnósticos auxiliares INERCIA UTERINA SECUNDARIA(O621)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 24	F.C 98	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: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS METERGIN, OXITOCINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115515	Fecha y hora 28/11/2010 09:29:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 90050776157	Tipo C.C	Nombre del paciente CATERINE CANO AGUAS	Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión RAFAEL HOYOS		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión LUIS OROZCO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 29/11/2010 06:00:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL Y DOLOR DE 1 DIA EVOL			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 18	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 3	Cant. partos 2	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 25/09/2010						

Exámen físico: DOLOR HIPOGASTRIO SALIDA DE RESTOS OVULARES

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

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. 115402	Fecha y hora 29/11/2010 12:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 1070808557	Tipo C.C	Nombre del paciente LILIANA CORDERO NEGRETE	Sexo FEMENINO	Edad 26 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión YEISON ROMERO R		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 29/11/2010 02:38:00 p.m.	Motivo de consulta NO SIENTE EL BEBE, EMB DE40 SEM			

Diagnóstico principal
HIPOXIA INTRAUTERINA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115363	Fecha y hora 29/11/2010 05:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 50969768	Tipo C.C	Nombre del paciente BERTHA MARIA GUERRERO MIRANDA			Sexo FEMENINO	Edad 35 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión ERNESTO MERCADO			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión BERENA MARTINEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 29/11/2010 07:20:00 p.m.		Motivo de consulta EMB DE42 SEM POR ECO					
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 24	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico:

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. 115365	Fecha y hora 29/11/2010 05:26:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 10944839	Tipo C.C	Nombre del paciente DAIRO LOPEZ ZARANTE			Sexo MASCULINO	Edad 30 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión ERNESTO MERCADO			Valoración CIRUGIA GENERAL				
Médico que acepta la remisión KAREN FAJARDO HERNANDEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 29/11/2010 07:20:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL. CC DE 24 HORAS					
Diagnóstico principal APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 24	F.C 88	TEMPER. 38	PESO

Exámen físico: DOLOR EN FID, DOLOR A LA FLEXION, ROUSSING POS.

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. 115162	Fecha y hora 30/11/2010 06:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 1033690636	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA MORELO FERIA				Sexo FEMENINO	Edad 24 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión TIMOLEON ALVAREZ A.			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión EFRAIN CUMPLIDO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 30/11/2010 09:27:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR DE CABEZA CC DE 24 HORAS					
Diagnóstico principal FIEBRE, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO(D649), ENFERMEDAD POR EL VIH, RESULTANTE EN INFECCION POR MICOBACTERIAS(B200)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 20	F.C 84	TEMPER. 37.0	PESO 42KG
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 ABDOMEN Y EN HIPOGASTRIO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ENDOV, PENICILINA CRISTALINA, GENTAMICINA, METOCLOPRAMIDA. AP/ LEGRADO
HACE 45 DIAS, HACE 3MESES PERDIDA DE PESO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO