

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113244	Fecha y hora 01/11/2010 08:04:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO			
No. de identidad 00	Tipo MSI	Nombre del paciente JUAN ERNESTO HERNANDEZ RAMOS		Sexo MASCULINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO			
Médico que solicita la remisión NORBERTO ORTIZ O.		Valoración MEDICINA INTERNA			
Médico que acepta la remisión ELIANA FONTALVO F		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE			
Fecha y hora 01/11/2010 08:30:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 14 HORAS INGESTA DE VENENO				

Diagnóstico principal
EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: HERBICIDAS Y FUNGICIDAS

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 25	F.C 60	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONFUSO MARCHA INESTABLE PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS AGRESIVO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HARTMAN, SNG

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113253	Fecha y hora 01/11/2010 11:11:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA			
No. de identidad 10007339412	Tipo C.C	Nombre del paciente LUIS URANGO HERNANDEZ		Sexo MASCULINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR			
Médico que solicita la remisión KETY LUZ DURANGO		Valoración CIRUGIA GENERAL			
Médico que acepta la remisión ELIANA FONTALVO F		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE			
Fecha y hora 01/11/2010 12:18:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDMINAL CC DE 24 HORAS				

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/90	F.R 18	F.C 79	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR TIPO COLICO BLUMBERG Y ROUSSING POS.PUÑO PERCUSION NEG

Paraclínico:

Observaciones: TTO. BUSCAPINA, DICLOFENACO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113262	Fecha y hora 01/11/2010 12:37:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SUCRE					
No. de identidad 1063183440	Tipo C.C	Nombre del paciente KELLY MESTRA MENDOZA			Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión ELOY SIERRA S.			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 01/11/2010 01:30:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR DE PARTO EMB DE 39.2 SEM POR FUM					
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR SUFRIMIENTO FETAL, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 18	F.C 88	TEMPER. 36.7	PESO
Edad gest. 34	A.U 34	F.C.F 160	Dilatación 7	Estación	Presentación CEF	Borramiento 90	
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico	Act. Uterina 3*10*35		Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 30/01/2010						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ NOTA SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE AL HSJ

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113224	Fecha y hora 01/11/2010 01:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 2790604	Tipo C.C	Nombre del paciente RAFAEL ANTONIO VASQUEZ RAMOS			Sexo MASCULINO	Edad 75 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión IVAN REALES R.			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión ELIANA FONTALVO F			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 01/11/2010 04:20:00 p.m.		Motivo de consulta DIF. RESP.					
Diagnóstico principal ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares NEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J189), INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA(I500), ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO(D649)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 32	F.C 86	TEMPER. 38	PESO

Exámen físico: PALIDEZ MCC GENERALIZADA HIPOVENTALCION EN BASE PULMONAR ER.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB, FUROSEMIDA, HIDROCORTIZONA

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. 113215	Fecha y hora 01/11/2010 02:26:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO		
No. de identidad 11151565	Tipo C.C	Nombre del paciente FREDY SANCHEZ LOPEZ	Sexo MASCULINO	Edad 47 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión NORBERTO ORTIZ O.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión LILIANA FONTALVO F		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 01/11/2010 06:19:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 30 MIN DIF. RESP. DE INICIO SUBITO			

Diagnóstico principal
BRONQUIECTASIA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/90	F.R 30	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: SIBILANCIAS ENA CP, TIRAJES INTERCOSTALES, DOLOR EN HEMITORAX DER. TIPO PUNZADA, HIPOVENTALCION APICE DER.

Paraclínico:

Observaciones: TO. OXIGENO, HIDROCORTIZONA, MNB CON BERODUAL AP/ FUMADOR

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. 113272	Fecha y hora 01/11/2010 09:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25877609	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA CABALLERO	Sexo FEMENINO	Edad 38 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión RAMIRO LOPEZ		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 01/11/2010 10:00:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDMINAL CC DE 4 DIAS FIEBRE OCASIONAL			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 20	F.C 75	TEMPER. 37	PESO 58KG
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	--------------

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

Exámen físico: DOLOR EN FID, SIGNOS DEIRRITACION PERITONEAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ENDOV.

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. 113346	Fecha y hora 02/11/2010 09:19:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 2789595	Tipo C.C	Nombre del paciente NARCISO JOSE GONZALEZ RODRIGUEZ			Sexo MASCULINO	Edad 71 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión UBALDO TOLEDO			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión ELIANA FONTALVO F			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 02/11/2010 12:50:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 24 HORAS DIF. RESP. SIN MEJORIA					
Diagnóstico principal BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares ASMA, NO ESPECIFICADA(J459)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 28	F.C 80	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: SIBILANCIAS ENA CP, TIRAJES INTERCOSTALES

Paraclínico:

Observaciones: TO. HIDROCORTIZONA, OXIGENO, AMPICLINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113337	Fecha y hora 02/11/2010 11:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO					
No. de identidad 10981083	Tipo C.C	Nombre del paciente JOSE MIGUEL ARGEL FERNAL			Sexo MASCULINO	Edad 39 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SELVA SALUD				
Médico que solicita la remisión EDUARDO RODRIGUEZ			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 02/11/2010 02:50:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR, EDEMA EN RODILLA IZO					
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA ROTULA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 28	F.C 76	TEMPER. 37.3	PESO

Exámen físico: EDEMA, DOLOR A LA PALAPCION EN RODILLA IZO. LIMITACION FUNCIONAL.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, DIPIRONA, DICLOFENACO,

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YOEHEMIS ARIAS MARTINEZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113327	Fecha y hora 02/11/2010 11:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA		
No. de identidad 25970738	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA INES GUZMAN ESPITIA	Sexo FEMENINO	Edad 91 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión ALVARO LOZANO AYALA		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión ELIANA FONTALVO F		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 02/11/2010 02:35:00 p.m.	Motivo de consulta TOS, FIEBRE Y DIF RESP. CC DE 9 DIAS			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/80	F.R 36	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: CREPITOSD, RONCUS EN ACP TIRAJES SUBCOSTALES Y DISNEICO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIORNA, MNB, CON BERODUAL, OXIGENO DOLEX. AP/ TBC EN 2 OCASIONES HACE 5 AÑOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113304	Fecha y hora 02/11/2010 02:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 2807375	Tipo C.C	Nombre del paciente GERARDO QUINTANA MARZOLA	Sexo MASCULINO	Edad 70 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión ELIANA FONTALVO F		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 03/11/2010 10:10:00 a.m.	Motivo de consulta DIF. RESP. EDEMA CC DE 12 HORAS			

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Diagnósticos auxiliares
ASCITIS(R18X)

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

Exámen físico: MUT MAL ESTADO GRAL. DISNEA LEVE EDEMA GENERALIZADO, ONDAS ASCITICAS EDEMA GRADO II MSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, FUROSEMIDA. AP/ FALLA CARDIACA, HIPOTIROIDISMO SEVERO

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. 113305	Fecha y hora 02/11/2010 02:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1069487807	Tipo C.C	Nombre del paciente FADUL MACEA MACEA	Sexo MASCULINO	Edad 18 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 02/11/2010 07:30:00 p.m.	Motivo de consulta ESTA HINCHADO HACE 3DIAS			

Diagnóstico principal
SINDROME NEFRITICO NO ESPECIFICADO: NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 160/100	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: EDEMA FACIAL EDEMA GRADO I MSIS, SECUELAS Piodermitis

Paraclínico:

Observaciones: TTO. FUROSEMIDA, CAPTOPRIL, DICLOFENACO, RESTRICCIÓN DELIQU. NOTA SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE

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. 113309	Fecha y hora 02/11/2010 02:55:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 26158513	Tipo C.C	Nombre del paciente KELLY TIRADO SEÑAS	Sexo FEMENINO	Edad 56 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión ELIANA FONTALVO F		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 02/11/2010 03:20:00 p.m.	Motivo de consulta CEFALEA DE 2 HORAS			

Diagnóstico principal
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 230/120	F.R 20	F.C 76	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: DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL HACIA LA IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. FUROSEMIDA, CAPTOPRIL, CATAPRESAN. AP/ HTA SIN TTO

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. 113318	Fecha y hora 02/11/2010 08:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1040739368	Tipo C.C	Nombre del paciente PAOLA CAVADIA DE SANCHEZ	Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión CANDELARIA FUENTES MESTRA		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión HUMBERTO FLOREZ F.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 02/11/2010 09:00:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR Y SANGRADO CC DE3DIAS			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/80	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: RESTOS OVULARES OCE Y OCI ABIERTO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, HIDROCORTIZONA, BUTIL BROMURO AMPICLINA, OXIGENO

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

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

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

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

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV,

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113378	Fecha y hora 03/11/2010 08:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA					
No. de identidad 1062676816	Tipo C.C	Nombre del paciente DAIRA HERNANDEZ FUENTES			Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión SANDRA LUZ RAMOS MARIMON			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión CLODOMIRO CANO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 03/11/2010 09:26:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR DEPARTO EMB DE38 SEM POR ECO					
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 32	A.U 32	F.C.F 130	Dilatación 2	Estación -2	Presentación CEF	Borramiento 20	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*10*10	Cant. gest. 5	Cant. partos 1	Cant. abortos 3	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TO. LEV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113428	Fecha y hora 03/11/2010 09:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 31873624	Tipo R.C	Nombre del paciente ANDRES MONTES MONTES			Sexo MASCULINO	Edad 11 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión YENIFER RUIZ MORELO			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión RUBEN DARIO RAMOS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 04/11/2010 08:00:00 a.m.		Motivo de consulta CAIDA DESU PROPIA ALTURA					
Diagnóstico principal FRACTURA DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 88	TEMPER. 37	PESO 31.5

Exámen físico: DEFORMIDAD DOLOR Y LIMITACION

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO. NO HAY RX.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

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

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

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

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, HIOSCINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113478	Fecha y hora 04/11/2010 11:25:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia MANEXCA INDIGENA TUCHIN		
No. de identidad 40973138	Tipo R.C	Nombre del paciente JOSE ALEJANDRO MENDOZA SOLANO	Sexo MASCULINO	Edad 8 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SELVA SALUD		
Médico que solicita la remisión ALVARO AYUZ A.		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 04/11/2010 01:00:00 p.m.	Motivo de consulta CAIDA DE SU PROPIA ALTURA CC DE 1HORA			

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37	PESO 28KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

Exámen físico: DEFORMIDAD DOLOR EN MUÑECA IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113464	Fecha y hora 04/11/2010 03:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1003716789	Tipo R.C	Nombre del paciente KELLYS ESQUIVIA RUIZ	Sexo FEMENINO	Edad 8 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión LUIS ROCHA R		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 05/11/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta FIEBRE Y DOLOR EN PIES CC DE 10 DIAS			

Diagnóstico principal
SINDROME NEFRITICO NO ESPECIFICADO: NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/80	F.R 21	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: REGULAR ESTADO GRAL. EDEMA GRADO I MSIS Y EN AMBAS MUÑECAS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. FUROSEMIDA

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. 113474	Fecha y hora 04/11/2010 04:27:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PRADO		
No. de identidad 92259951	Tipo C.C	Nombre del paciente ESEQUIEL ANTONIO PATERNINA	Sexo MASCULINO	Edad 29 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión JORGE TAMAYO T		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 04/11/2010 06:10:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 24 HORAS DOLOR EN MSIS,			

Diagnóstico principal
CUADRIPLEJIA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
SINDROME DE GUILLAIN-BARRE(G610)

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

Exámen físico: HOY CON PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR EN MIEMBROS SUP. EINF. CON SENCIBILIDAD CONSERVADA, SOLOR MUEVE EL CUELLO CONCIENTE ORIENTADO, HIPERREFLEXICO EN RODILLA DER.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, DEXAMETAZONA, TRAMADOL. NOTA SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE

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. 113459	Fecha y hora 04/11/2010 10:53:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25872491	Tipo C.C	Nombre del paciente YOLANDA ISBEL ARROYO GOMEZ	Sexo FEMENINO	Edad 54 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión CANDELARIA FUENTES MESTRA		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 04/11/2010 01:30:00 p.m.	Motivo de consulta caida de su propiaa ltura cc de 40 min.,			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 136/90	F.R 20	F.C 76	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 TRAUMA EN MUÑECA IZQ. DEFORMIDAD

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS. AP/ DMT EN TTO CON GLIBENCLAMIDA, INSULINA CRISTALINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YOEHEMIS ARIAS MARTINEZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113514	Fecha y hora 05/11/2010 03:05:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 2753078	Tipo C.C	Nombre del paciente JOSE FUENTES TRIANA	Sexo MASCULINO	Edad 70 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión LUIS EDGARDO REYES		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 05/11/2010 06:30:00 a.m.	Motivo de consulta DIF. RESP. Y FIEBRE CC DE 12 HORAS			

Diagnóstico principal
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A 150/60	F.R 28	F.C 136	TEMPER. 39	PESO
------------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	------------	---------------	------

Exámen físico: MAL ESTADO GRAL , TIRAJES INTERCOSTALES ESTERTORES Y CREPITOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB, DIPIRONA, METOPROLOL. AP/ DEMENCIA SENIL

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. 113591	Fecha y hora 05/11/2010 12:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO					
No. de identidad 1073819741	Tipo R.C	Nombre del paciente CHADID DIAZ BABILONIA				Sexo MASCULINO	Edad 1 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SELVA SALUD				
Médico que solicita la remisión LUIS RODRIGUEZ			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión MARIA TERESA UPARELA U.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 05/11/2010 01:20:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 18 HORAS DOLOR DEFORMIDAD EN HOMBRO DER.					

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA CLAVICULA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 24	F.C 120	TEMPER. 37	PESO 10KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	--------------

Exámen físico: DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS. NOTA. LE CAYO UNA VENTANA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113561	Fecha y hora 05/11/2010 12:09:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO					
No. de identidad 1193521298	Tipo C.C	Nombre del paciente DANIEL CASTELLANO MENDOZA				Sexo MASCULINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión LUIS RODRIGUEZ			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión MARIA TERESA UPARELA U.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 05/11/2010 01:19:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 1 HORA DOLOR DEFORMIDAD CODO IZQ.					

Diagnóstico principal
LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 16	F.C 76	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR DEFORMIDAD Y ACORTAMIENTO DEL MIEMBRO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113651	Fecha y hora 05/11/2010 04: 15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25868086	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA SAN DIEGO GERMAN DE LOPEZ	Sexo FEMENINO	Edad 61 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión YESID HUMANEZ PETRO		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión RUBEN DARIO RAMOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 05/11/2010 09: 20:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR TORAXICO CC DE1HORA Y CEFALEA			

Diagnóstico principal
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 180/100	F.R 14	F.C 94	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: LEVE DOLOR TORACICO IRRADIADO A REGION INTERESCAPULAR IZO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQUIDOS, METOPROLOL, ASA, CLOPIDROGEL, OXIGENO, ISORDIL, CAPOTEN. AP/ HTA EN TTO CON LOSARTAN, AMLODIPINO, HIDROCLORIATIZIDA, LOVASTATINA. EKG. FC DE 90 ONDA T NEGATIVA, V1, VII, VIII INFRADES NIVEL ST V6-V1

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113610	Fecha y hora 05/11/2010 04: 25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1158463521	Tipo R.C	Nombre del paciente SAMUEL MORENO ORTIZ	Sexo MASCULINO	Edad 1 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión LILIANA MARTINEZ		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 05/11/2010 04: 40:00 p.m.	Motivo de consulta CONVULSIONES			

Diagnóstico principal
CONVULSIONES FEBRILES

Diagnósticos auxiliares
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J180)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 36	F.C 140	TEMPER. 38.5	PESO 11KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	-----------------	--------------

Exámen físico: IRRITABLE, QUEJUMBROSO DISNEICO RUIDOS TAQUICARDICOS RONCUS Y CREPITOS BILATERALES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DAPIRONA,MNB

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. 113611	Fecha y hora 05/11/2010 04:36:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 50952986	Tipo C.C	Nombre del paciente YASMIRA LOPEZ MONTES	Sexo FEMENINO	Edad 30 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SOL SALUD		
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO		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 05/11/2010 05:25:00 p.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL Y EXPULSION DE EMBRION			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	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: SANGRADO ABUDANTE, RETENSION DE RESTOS PLACENTARIOS SEOBSERVA EN CAVIDAD VAGINAL CORDON UMBILICAL

Paraclínico:

Observaciones: TO. AMPICILINA, LIQ. ENDOV.

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. 113647	Fecha y hora 06/11/2010 08:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1551892	Tipo C.C	Nombre del paciente PEDRO ANTONIO ALMANZA PACHECO	Sexo MASCULINO	Edad 71 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SOL SALUD		
Médico que solicita la remisión SANTIAGO MONTES AGAMEZ		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión RUBEN DARIO RAMOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 06/11/2010 08:00:00 a.m.	Motivo de consulta masa parotida y dolorosa			

Diagnóstico principal
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnósticos auxiliares
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS(E105), CELULITIS DE OTROS SITIOS(L038), ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE LA CUELLO(L021)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 180/100	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: masa dura y fija,eritematosa con compromiso maxilar inferior,y pie derecho antecedente de diabetes con tto de glibenclamida metformina asa amlodipino

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con captopril,diclofenaco,insulina,oxacilina

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
KELLY OBANDO MUÑOZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113687	Fecha y hora 07/11/2010 09:58:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO						
No. de identidad 50986449	Tipo C.C	Nombre del paciente SHIRLY ESTELA MARTINEZ OQUENDO			Sexo FEMENINO	Edad 32 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SOL SALUD					
Médico que solicita la remisión GIL GARCIA G.			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión JHON BERROCAL			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE					
Fecha y hora 07/11/2010 10:45:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR DE PARTO CC DE 12 HORAS						
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR SUFRIMIENTO FETAL, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 76.5
Edad gest.	A.U 29	F.C.F 130	Dilatación	Estación FLOT	Presentación CEF		Borramiento	
Membranas INJT		Liq. Amniótico		Act. Uterina 1*20*15	Cant. gest. 5	Cant. partos 4	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período 11/02/2010						

Exámen físico: EL FETO NO RESPONDE A LA ESTIMULACION,

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HARTMAN, OXIGENO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
YOHEMIS ARIAS MARTINEZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113681	Fecha y hora 07/11/2010 10:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO						
No. de identidad 25871862	Tipo C.C	Nombre del paciente ANGELICA GOMEZ CORDERO			Sexo FEMENINO	Edad 45 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER					
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.			Valoración MEDICINA INTERNA					
Médico que acepta la remisión CARLOS MORALES M.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE					
Fecha y hora 07/11/2010 12:40:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 24 HORAS DEPOSCICIONES MELENICAS						
Diagnóstico principal HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 10/90	F.R 16	F.C 15	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: VOMITOS COLOR CAFE, CONJUNTIVAS PALIDAS RUIDOS CARDIACOS TAQUICARDICOS, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ACETAMINOFEN, RANITDINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
YOHEMIS ARIAS MARTINEZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113712	Fecha y hora 07/11/2010 05:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA		
No. de identidad 1073820732	Tipo C.C	Nombre del paciente LUZ NELLY ALVAREZ CONDE	Sexo FEMENINO	Edad 26 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión NORBERTO ORTIZ O.		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 07/11/2010 07:01:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR EN FOSA ILIACA IZQ. Y FLANCO IZQ. Y FIEBRE			

Diagnóstico principal
PIELONEFRITIS CRONICA NO OBSTRUCTIVA ASOCIADA CON REFLUJO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	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: FIEBRE CC DE 2 DIAS EMB DE 12 SE, POR FUM ALGIDA, IRRITABLE AUMENTO DEUTERO DOLOR EN FLANCO IZQ. PUÑO PERCUSION POS.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, HIOSCINA, DIPIORNA, AMPCILINA, LIQ. ENDOVENOS

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. 113700	Fecha y hora 07/11/2010 05:24:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1064992640	Tipo R.C	Nombre del paciente LEONEL NARANJO ACOSTA	Sexo MASCULINO	Edad 5 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión CARLOS RAMOS R.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 07/11/2010 07:30:00 p.m.	Motivo de consulta DISNEA. CC DE 3 DIAS			

Diagnóstico principal
ASMA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 29	F.C 15	TEMPER. 37	PESO 16KG
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	--------------

Exámen físico: RETRACCIONES INTERCOSTALES Y SUBCOSTALES RUIDOS CARDIACOS TAQUICARDICOS, SIBILANCIAS Y RONCUS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB, HIDROCORTIZONA, AMINOFILINA. AP/ ASMA SIN TTO ACTUAL

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
YOHEMIS ARIAS MARTINEZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113701	Fecha y hora 07/11/2010 06:37:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA		
No. de identidad 1003716322	Tipo R.C	Nombre del paciente JUA JOSE GALVIS CONDE	Sexo MASCULINO	Edad 8 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión MARIA MAGDALENA OSPINA M.		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión EDGAR JULIO ABDALA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 07/11/2010 07:00:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 1 SEM EDEMA EN CARA Y MSIS			

Diagnóstico principal
SINDROME NEFRITICO NO ESPECIFICADO: NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 160/110	F.R 24	F.C 83	TEMPER. 37	PESO 28KG
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	--------------

Exámen físico: COLURIA Y CEFALEA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. FUORSEMIDA, AP/ LESIONES PIODERMICAS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
YOHEMIS ARIAS MARTINEZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113737	Fecha y hora 08/11/2010 04:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO						
No. de identidad 1073818800	Tipo C.C	Nombre del paciente LEIDY MADRID GUERRA				Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SELVA SALUD					
Médico que solicita la remisión GIL GARCIA G.			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 04:20:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR DEPARTO EMB. DE 39 SEM						
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DESPROPORCION FETOPELVIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 33	F.C.F 140	Dilatación 10	Estación	Presentación CEF	Borramiento 100		
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*10*10		Cant. gest. 2	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 1	Fecha ult. período 08/02/2010							

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113739	Fecha y hora 08/11/2010 04:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO						
No. de identidad 50760316	Tipo C.C	Nombre del paciente LIDIS CAUSIL TORDECILLA				Sexo FEMENINO	Edad 31 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SOL SALUD					
Médico que solicita la remisión GIL GARCIA G.			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 DOLOR ABDMINAL, EMB DE21 SEM POR FUM						
Diagnóstico principal ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER.	PESO
Edad gest.	A.U 16	F.C.F	Dilatación 4	Estación	Presentación	Borramiento		
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico	Act. Uterina 3*10*10		Cant. gest. 2	Cant. partos 0	Cant. abortos 1	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 06/06/2010							

Exámen físico: TV SALIDA DE LIQ. GENITALES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113751	Fecha y hora 08/11/2010 07:10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1068659297	Tipo C.C	Nombre del paciente IRINA LUZ ARROYO LOPEZ	Sexo FEMENINO	Edad 23 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión UBALDO TOLEDO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión CLODOMIRO CANO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 08/11/2010 07:30:00 a.m.	Motivo de consulta EMB., AMEMBRIONADO			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/60	F.R 20	F.C 70	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------

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

Exámen físico: NO HAY SANGRADO

Paraclínico:

Observaciones: EMB. AMEMBRIONADO POR ECO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113754	Fecha y hora 08/11/2010 09:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 10652293207	Tipo R.C	Nombre del paciente LEIDYS FRANCO ARRIETA	Sexo FEMENINO	Edad 3 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión CARLOS RAMOS R.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 08/11/2010 09:30:00 a.m.	Motivo de consulta DISNEA, FIEBRE DE 2 DIAS			

Diagnóstico principal
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 31	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: RETRACCIONES INTERCOSTALES Y SUBCOSTALES RONCUS EN ACP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB, CON BERODUAL, HIDROCORTIZONA, DAPIRONA. AP/ ASMATICA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113777	Fecha y hora 08/11/2010 10:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO		
No. de identidad 50985660	Tipo C.C	Nombre del paciente FLORA MARCELA VILLALBA MARTINEZ	Sexo FEMENINO	Edad 29 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SOL SALUD		
Médico que solicita la remisión NORBERTO ORTIZ O.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión CARLOS RAMOS R.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 08/11/2010 10:30:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR DE CABEZA CC DE 12 HORAS			

Diagnóstico principal
ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia DESORIENTADO	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 20	F.C 76	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: CONFUSA DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO

Paraclínico:

Observaciones: TTI. SSN. DOLEX

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113774	Fecha y hora 08/11/2010 10:06:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25870755	Tipo C.C	Nombre del paciente REGINA DEL SOCORRO GERMAN	Sexo FEMENINO	Edad 78 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SOL SALUD		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		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 08/11/2010 10:41:00 a.m.	Motivo de consulta cc de 4 horas debilidad en msis			

Diagnóstico principal
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 180/90	F.R 16	F.C 15	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, DISMINUCION DE 3/5 FUERZA MIUSCULAR MIEMROS INF. HIPOTROFIA MSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, CAPTOPRIL, METOPROLO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

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

Diagnóstico principal
COLECISTITIS AGUDA

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

Exámen físico: HEPATOMEGALIA DOLOR A LA PERCUSION EN ZONA HEPATICA

Paraclínico:

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

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113800	Fecha y hora 08/11/2010 11:44:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA				
No. de identidad 20664153	Tipo C.C	Nombre del paciente ROCIO RAMOS LOPEZ			Sexo FEMENINO	Edad 36 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión MELQUICIDEC PERALTA BURGOS		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 09/11/2010 07:30:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 34 HORAS SANGRADO VAGINAL					

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	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: SANGRADO ESCASO DOLOR PELVICO RESTOS PLACENTARIOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
FILIBERTO ALANDETE HERRERA

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113816	Fecha y hora 09/11/2010 06:49:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA		
No. de identidad 1062675945	Tipo C.C	Nombre del paciente LUZ DARY VILLEGAS RAMOS	Sexo FEMENINO	Edad 23 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión MELQUICIDEC PERALTA BURGOS		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 09/11/2010 07:30:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL, SANGRADO VAGINAL ESCASO			

Diagnóstico principal
ABORTO RETENIDO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	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. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
-----------	----------------	--------------	------------------	-------------------	--------------------

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

Exámen físico: CUELLO LARGO SANGRADO ESCASO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113834	Fecha y hora 09/11/2010 12:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 34489357	Tipo R.C	Nombre del paciente XIMENA ROSSO AYALA	Sexo FEMENINO	Edad 8 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión ELIANA FONTALVO F		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 09/11/2010 12:15:00 p.m.	Motivo de consulta EDEMA FACIAL CC DE 4 DIAS			

Diagnóstico principal
SINDROME NEFRITICO NO ESPECIFICADO: NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/80	F.R 16	F.C 90	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, EDEMA GRADO II MSIS, PUSTULAS EN MIEMBRO INFERIOR

Paraclínico:

Observaciones: TTO. FOROSEMIDA, CAPTOPRIL.A P/ PIODERMITIS HACE 7 DIAS

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. 113843	Fecha y hora 09/11/2010 01:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA			
No. de identidad 94022724325	Tipo T.I	Nombre del paciente MIGUEL MULASCOS RAMOS		Sexo MASCULINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER			
Médico que solicita la remisión ALVARO LOZANO AYALA		Valoración CIRUGIA GENERAL			
Médico que acepta la remisión ELIANA FONTALVO F		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE			
Fecha y hora 09/11/2010 02:05:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL Y EN FOSA ILIACA DERECHA				

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
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: BLUMBERG, ROUSSIN POSITIVOS, DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ENDOV

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. 113857	Fecha y hora 09/11/2010 04:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO			
No. de identidad 1073822283	Tipo C.C	Nombre del paciente CARMEN TORDECILLA DIAZ		Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SOL SALUD			
Médico que solicita la remisión EDUARDO RODRIGUEZ		Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión HERNAN FLOREZ F		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE			
Fecha y hora 09/11/2010 04:30:00 p.m.	Motivo de consulta SALIDA DE LIQ. CC DE 9 HORAS				

Diagnóstico principal
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 76	TEMPER. 37.3	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	-----------------	------

Edad gest. 30	A.U 30	F.C.F 132	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					

Exámen físico: EMB DE 39 SEM POR ECO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ENDOVENOSO. NOTA. DR. FLOREZ COLOCAR ANTIBIOTICOS Y DEJAR EN OBSERVACION, QUE COMIENZE TRABAJO DEPARTO 04:30 PM HSD CERETE

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. 113876	Fecha y hora 09/11/2010 09:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 2753527	Tipo C.C	Nombre del paciente PEDRO JOSE CARABALLO CONTRERAS			Sexo MASCULINO	Edad 72 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión ARGEMIRO LOPEZ			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 09/11/2010 09:33:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 4 HORAS DOLOR EN REGION LUMBAR					
Diagnóstico principal INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Diagnósticos auxiliares INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA(N179), CALCULO DEL RIÑON(N200)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: PALIDEZ FACIAL, RSCSAS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, DAPIRONA. EKG. ARRITMIA AUMENTO DE ST V5-V6 AP/ HTA , IRA SIN TTO

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. 113974	Fecha y hora 10/11/2010 09:25:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 37329558	Tipo R.C	Nombre del paciente JUAN TUIRAN SIMANCA			Sexo MASCULINO	Edad 7 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión YESID HUMANEZ PETRO			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión LILIANA FONTALVO F			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 10/11/2010 09:43:00 a.m.		Motivo de consulta CAIDA DE SU ALTURA, TRAUMA EN CODO IZO					
Diagnóstico principal LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 14	F.C 88	TEMPER. 37.5	PESO 24.5

Exámen físico: EDEMA DEFORMIDAD DOLOR LIMITACION FUNCIONAL EN CODO IZQUIERDO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON INMOVILIZACION 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. 113997	Fecha y hora 10/11/2010 11:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA		
No. de identidad 10626677750	Tipo C.C	Nombre del paciente ANA GUZMAN QUEINTERO	Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión SANDRA LUZ RAMOS MARIMON		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión HECTOR DE LA OSSA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 10/11/2010 11:00:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 5 DIAS EVOL SANGRADO VAGINAL			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 16	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: DOLOR HIPOGASTRIO UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO SANGRADO ESCASO

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. 113940	Fecha y hora 10/11/2010 06:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 37241487	Tipo R.C	Nombre del paciente ANDREA ARGUMEDO HERRERA	Sexo FEMENINO	Edad 6 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 10/11/2010 06:45:00 p.m.	Motivo de consulta FRACTURA DEL TOBILLO IZQ(METIO PIE BICICLETA)			

Diagnóstico principal
FRACTURA DEL PIE, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 16	F.C 82	TEMPER. 37	PESO 22K
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	-------------

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 LIMITACION FUNCIONAL DEFORMIDAD EN CARA LATERAL DEL TOBILLO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON INMOVILIZACION DIPIRONA

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. 114029	Fecha y hora 10/11/2010 07:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO		
No. de identidad 50987490	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA ELENA PETRO CHARRASQUIEL	Sexo FEMENINO	Edad 28 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión EDUARDO RODRIGUEZ		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 10/11/2010 07:40:00 p.m.	Motivo de consulta CEFALEA Y CIFRAS ALTAS DE TENSION			

Diagnóstico principal
PREECLAMPSIA SEVERA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 170/110	F.R 20	F.C 88	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: TINITUS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SULFATO DEMAGNESIO, 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. 114023	Fecha y hora 10/11/2010 10:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA		
No. de identidad 25957686	Tipo C.C	Nombre del paciente ANA HOYOS CUADRADO	Sexo FEMENINO	Edad 68 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión SANDRA LUZ RAMOS MARIMON		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión JORGE TAMAYO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 10/11/2010 10:30:00 p.m.	Motivo de consulta			

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Diagnósticos auxiliares
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)(I10X), EDEMA PULMONAR(J81X)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 220/120	F.R .40	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: RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS, RONCUS Y SIBILANCIAS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. FUROSEMIDA, CAPTOPRIL, HIDROCORTIZONA, OXIGENO, MNB. AP/ HTA EN TTO METOPROL, HIDROCLORIATIZIDA

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. 113987	Fecha y hora 11/11/2010 08: 15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA		
No. de identidad 1003034112	Tipo C.C	Nombre del paciente SANDRA DORIA MARTINEZ	Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión KETTY DUARNGO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión CLODOMIRO CANO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 11/11/2010 08: 30:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR DECABEZA, EDEMA CC DE 2DIAS			

Diagnóstico principal
HIPERTENSION GESTACIONAL (INDUCIDA POR EL EMBARAZO) SIN PROTEINURIA SIGNIFICATIVA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 160/100	F.R 24	F.C 79	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: EMB DE 41.6 POR ECO Y 40 POR FUM, EDEMA GENERALIZADO,

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ACETAMINOFEN, NIFEDIPINO, OXIGENO Y REPOSO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113968	Fecha y hora 11/11/2010 11: 10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA		
No. de identidad 10007288904	Tipo C.C	Nombre del paciente ADRIANA FERNANDEZ	Sexo FEMENINO	Edad 26 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión INES PETRO P.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión HECTOR DE LA OSSA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 11/11/2010 12:00:00 p.m.	Motivo de consulta dolor de parto cc de 30 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 78	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 33	F.C.F 140	Dilatación 5	Estación -2	Presentación CEF	Borramiento 80	
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 3	Cant. partos 1	Cant. abortos 1	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 08/02/2010						

Exámen físico: EMB DE 39 SEM POR FUM

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXITOCINA, AMPICILINA, 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. 113970	Fecha y hora 11/11/2010 11:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA		
No. de identidad 1007409977	Tipo R.C	Nombre del paciente ADRIANA DE HOYOS	Sexo FEMENINO	Edad 14 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión INES PETRO P.		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión LILIANA FONTALVO F		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 11/11/2010 12:00:00 p.m.	Motivo de consulta esta hinchada hace 3días			

Diagnóstico principal
SINDROME NEFRITICO NO ESPECIFICADO: NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/100	F.R 20	F.C 78	TEMPER. 37.3	PESO 49KG
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 Y EN MSIS DISURIA FIEBRE DOLOR LUMBAR

Paraclínico:

Observaciones: TTO. PENICLINA, FUROSEMIDA, CAPTOPRIL

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 113936	Fecha y hora 11/11/2010 04:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO		
No. de identidad 50986449	Tipo C.C	Nombre del paciente SHIRLY ESTELA MARTINEZ OQUENDO	Sexo FEMENINO	Edad 32 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SOL SALUD		
Médico que solicita la remisión EDUARDO RODRIGUEZ		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 11/11/2010 04:10:00 p.m.	Motivo de consulta PERDIDA DELIQ. POR GENITALES. CC DE 8 HORAS			

Diagnóstico principal
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 20	F.C 76	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 30	F.C.F 140	Dilatación 2	Estación FLOT	Presentación CEF	Borramiento 60	
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico	Act. Uterina 3*35*10	Cant. gest. 5	Cant. partos 4	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 11/02/2010						

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. 114047	Fecha y hora 11/11/2010 07:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25870782	Tipo C.C	Nombre del paciente EDITH COGOLLO PEREZ	Sexo FEMENINO	Edad 56 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión LILIANA MARTINEZ		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 11/11/2010 09:20:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 7 HORAS HEMIPARESIA, DOLOR Y TEMBLOR EN PIER			

Diagnóstico principal
HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 32	F.C 120	TEMPER. 35.5	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: DIAFORETICO, ABDOMEN DRENAJE LIQUIDO CAFE OSCURO HIPOSENCIBILIDAD EN DORSO DEPIE IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, COMPLEJO B DICLOFENACO. NOTA. REACCION A MEDIO DE CONTRASTE, PARESTESIA EN ESTUDIO. NOTA HSJ DR CARLOS PAYARES CONSIDERA DEBE SER PRIMERO VALORADO EN CERETE

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. 114205	Fecha y hora 12/11/2010 07:25:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 2758299	Tipo C.C	Nombre del paciente PEDRO MANUEL PADILLA PACHECO	Sexo MASCULINO	Edad 49 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión UBALDO TOLEDO		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 12/11/2010 08:15:00 a.m.	Motivo de consulta caida de su propia altura cc de 8 horas			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/60	F.R 20	F.C 70	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: EDEMA, DOLOR DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO. AP/ FX DEMUÑECA HACE 4 AÑOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114212	Fecha y hora 12/11/2010 10:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1065292828	Tipo R.C	Nombre del paciente ABRAHAM DAVID BORJA BEDOLLA	Sexo MASCULINO	Edad 6 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión YESID HUMANEZ PETRO		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 12/11/2010 10:20:00 a.m.	Motivo de consulta CAIDA DE SU PROPIA ALTURA CC DE 1DIA			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 14	F.C 78	TEMPER. 37	PESO 20KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

Exámen físico: EDEMA, DOLOR DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL EN CODO IZO.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. 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. 114145	Fecha y hora 12/11/2010 11:08:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO		
No. de identidad 92062072778	Tipo T.I	Nombre del paciente IRINA MARTINEZ PETRO	Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SOL SALUD		
Médico que solicita la remisión JHON FREDY BELLO CORDERO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 12/11/2010 12:20:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 2H EVOL SALIDA LIQUIDOS+ DOLORES EMB 37 SEMX			

Diagnóstico principal
TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A PRESENTACION DE NALGAS

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 22	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest. 37	A.U 28	F.C.F 140	Dilatación 0	Estación FLOTANTE	Presentación PODALICO	Borramiento 0
------------------	-----------	--------------	-----------------	----------------------	--------------------------	------------------

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

Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 25/02/2010
--------------------	----------------------------------

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS Y AMPICILINA,NOTA:PCTE SE ENVIA 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. 114106		Fecha y hora 12/11/2010 02:14:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO				
No. de identidad 93113007999		Tipo T.I	Nombre del paciente ERIKA LOPEZ HEREDIA			Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA					
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión HECTOR DE LA OSSA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE					
Fecha y hora 12/11/2010 02:35:00 p.m.		Motivo de consulta EMBARAZO DE 38.6 SEM X FUM CEFALEA						
Diagnóstico principal PREECLAMPSIA, NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 160/110	F.R 18	F.C 82	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 38.6	A.U 32	F.C.F 152	Dilatación 1	Estación -2	Presentación CEF		Borramiento 10	
Membranas INTEGRAS		Liq. Amniótico		Act. Uterina		Cant. gest. 2	Cant. partos 1	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 29/10/2010							

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS Y NIFEDIPINO

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. 114245		Fecha y hora 12/11/2010 04:35:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO				
No. de identidad 11930051745		Tipo T.I	Nombre del paciente LUISA ROJAS ATENCIO			Sexo FEMENINO	Edad 15 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO					
Médico que solicita la remisión LILIANA MARTINEZ			Valoración MEDICINA INTERNA					
Médico que acepta la remisión NAIFER BALLESTA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE					
Fecha y hora 12/11/2010 09:41:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 30 MIN. SANGRADO POR NARIZ						
Diagnóstico principal ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 88	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: CANCER CEREBRAL EN ESTUDIO, PALIDEZ MARCADA GENERALIZADA, EDEMA GRADO II EN MSIS, SANGRADO ACTIVO POR FOSA NASAL Y CAVIDA ORAL CON COAGULOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, ADRENALINA, TAPON NASAL. AP/ UN INICIO DE CONVUSLION HACE 15 DIAS REPITIO 3 VECES DURANTE LOS 15 DIAS TTO. CON ACIDO VALPROICO DE 250MG CADA 12 HORAS HOSP. POR 8 DIAS

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. 114255	Fecha y hora 12/11/2010 05:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO		
No. de identidad 1073809410	Tipo R.C	Nombre del paciente ALEXANDER GUEVARA GASPAR	Sexo MASCULINO	Edad 6 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión JHON FREDY BELLO CORDERO		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 12/11/2010 06:20:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 2 HORAS CAIDA DE SU PROPIA ALTURA			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 24	F.C 85	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: MSI. DOLOR, EDEMA DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

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. 114072	Fecha y hora 13/11/2010 11:25:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO		
No. de identidad 7375753	Tipo C.C	Nombre del paciente JUAN BANDA HERRERA	Sexo MASCULINO	Edad 57 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión EMILIO GARCIA G.		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión MARIA TERESA UPARELA U.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 13/11/2010 12:10:00 p.m.	Motivo de consulta SE CAYO DE UN MURO CC DE 40 MIN.			

Diagnóstico principal
TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL ANTEBRAZO, NO ESPECIFICADO

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

Exámen físico: DEFORMIDAD ANTEBRAZO EDEMA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

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. 114084	Fecha y hora 13/11/2010 02:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25864611	Tipo C.C	Nombre del paciente AILSA MARTINEZ DE VELASQUEZ	Sexo FEMENINO	Edad 75 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión IVAN REALES R.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión MARIA TERESA UPARELA U.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 13/11/2010 03:40:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR TORACICO			

Diagnóstico principal
ANGINA INESTABLE

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 160/100	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: INGURGITACION YUGULAR DOLOR PUNTA DE COSTADO IRRADAIDO A MIEMBRO SUPERIOR IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ISORDIL, METOPROLOL, ENALAPRIL, ASA. EKG. T PLANA D2,D3, Y AVF CON PATRON Q3 T3. AP/ HTA LOSARTAN, ISORDIL, ASA, LANITOP

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

Diagnóstico principal
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

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

Exámen físico: DESVIACION DE LA COMESURA LABIAL IZQUIERDA

Paraclínico:

Observaciones: LIQUIDO ENDOVENOSO,OXIGENO, FUROCEDINA,CAPTOPRIL

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
KELLY OBANDO MUÑOZ

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114273	Fecha y hora 14/11/2010 05:34:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 93012301445	Tipo T.I	Nombre del paciente GLEN TORRES SOLIPA	Sexo MASCULINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión CANDELARIA FUENTES MESTRA		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión RUBEN DARIO RAMOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 14/11/2010 08:00:00 a.m.	Motivo de consulta TRAUMA PIERNA IZO DOLOR LIMITACION			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/80	F.R 20	F.C 78	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: EDEMA DOLOR LIMITACION FUNCIONAL DEFORMIDAD PIERNA IZO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON INMOVILIZACION DAPIRONA}

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. 114265	Fecha y hora 14/11/2010 05:55:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA		
No. de identidad 50920638	Tipo C.C	Nombre del paciente MIRTHA GALARCIO BALMACEA	Sexo FEMENINO	Edad 37 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión MELKIN PERALTA		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión EDGAR JULIO ABDALA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 14/11/2010 06:10:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL EMB,ECTOPICO			

Diagnóstico principal
EMBARAZO ECTOPICO, NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 20	F.C 88	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 10/10/2010					

Exámen físico: DOLOR ABDOMINAL INTENSO

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

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

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

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114181	Fecha y hora 15/11/2010 10:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN Pelayo					
No. de identidad 1133796371	Tipo C.C	Nombre del paciente NEVER FRANCISCO MORALES HERNANDEZ				Sexo MASCULINO	Edad 23 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA				
Médico que solicita la remisión NORBERTO ORTIZ O.			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 15/11/2010 11:05:00 a.m.		Motivo de consulta AMPUTACION MANO DERECHA					

Diagnóstico principal
AMPUTACION TRAUMATICA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, NIVEL NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 70	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: AMPUTACION DE TRECIO MEDIO COMPROMETE FALANGE DISTAL Y SANGRADO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON VENDAJE COMPRESIVO DIPIRONA TAPON VENOSO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114289	Fecha y hora 15/11/2010 10:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO					
No. de identidad 1003718692	Tipo C.C	Nombre del paciente YENIS MONTES CHIQUILLO			Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión EDUARDO RODRIGUEZ			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión HERNAN FLOREZ F			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 15/11/2010 12:45:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR DE PARTO CC DE 18 HORAS, EMB DE40 SEM POR EC					
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 85	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 33	A.U 33	F.C.F 140	Dilatación 4	Estación -2	Presentación CEF	Borramiento 100	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 3*35*10		Cant. gest. 2	Cant. partos 0	Cant. abortos 1
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ENDOV

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. 114217	Fecha y hora 15/11/2010 12:51:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 2790604	Tipo C.C	Nombre del paciente RAFAEL ANTONIO VASQUEZ RAMOS			Sexo MASCULINO	Edad 68 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión ELIANA FONTALVO F			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 15/11/2010 01:42:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 3 DIAS EVOL DIFICULTAD RESPIRATORIA PERD,CON					
Diagnóstico principal NEUMONIA, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia DESORIENTADO	Glassgow 12/15	APGAR	T.A 100/60	F.R 28	F.C 110	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: DESORIENTADO NO FOCALIZA RONCUS EN BASES PULMONARE,TIRAJES INETRCOSTALES

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON OXIGENO ,MICRONEBULIZACIONES,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. 114170	Fecha y hora 15/11/2010 02:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN CARLOS						
No. de identidad 26163554	Tipo C.C	Nombre del paciente JOHANA MIRANDA CORONADO				Sexo FEMENINO	Edad 28 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión ABRAHAM MAHUAD M			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE					
Fecha y hora 15/11/2010 03:00:00 p.m.		Motivo de consulta CEFALEA EMBARAZO DE 36 SEM EVOL						
Diagnóstico principal PREECLAMPSIA MODERADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 140/100	F.R 20	F.C 82	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 36	A.U 34	F.C.F 154	Dilatación 4	Estación -2	Presentación CEF		Borramiento 50	
Membranas INTEGRAS		Liq. Amniótico		Act. Uterina		Cant. gest. 3	Cant. partos 2	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período						

Exámen físico:

Paraclínico:

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

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114290	Fecha y hora 15/11/2010 03:24:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA						
No. de identidad 25647083	Tipo C.C	Nombre del paciente LIDIS NEGRETE RAMIREZ				Sexo FEMENINO	Edad 38 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER					
Médico que solicita la remisión SANDRA LUZ RAMOS MARIMON			Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE					
Fecha y hora 15/11/2010 03:24:00 p.m.		Motivo de consulta REINGRESA POR DOLOR TORACICO Y HEMOPTISIS						
Diagnóstico principal TRAUMATISMO DEL TORAX, NO ESPECIFICADO								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 140/80	F.R 16	F.C 84	TEMPER. 37.8	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: DOLOR A LA DIGITOPRESION Y MOVILIZACION HEMITORAX DER.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIRONA, DICLOFENACO. AP/ LESION POR AGRESION FISICA. NOTA MEDICOS DE URGENCIA SE NEIGAN A RECIBIR PTE. SE ENVIA POR ODEN DEL CRUE

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114291	Fecha y hora 15/11/2010 03:32:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 29479530	Tipo R.C	Nombre del paciente EVER AVILA VILLERA	Sexo MASCULINO	Edad 11 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 15/11/2010 03:32:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 1 DIA EDEMA FACIAL Y MSIS			

Diagnóstico principal
SINDROME NEFRITICO NO ESPECIFICADO: NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/90	F.R 16	F.C 81	TEMPER. 37	PESO 30KG
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	--------------

Exámen físico: EDEMA PALPEBRAL, PIODERMITIS MSIS, LESIONES PUSTULOSAS EN MSIS DE 7 DIAS DE EVOL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. FUROSEMIDA. NOTA. MEDICOS DE HSD SE NEIGAN ARECIBIR PTE. SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114166	Fecha y hora 15/11/2010 03:51:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO		
No. de identidad 50987106	Tipo C.C	Nombre del paciente DIAN CECILIA CAVADIA PAEZ	Sexo FEMENINO	Edad 27 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión NORBERTO ORTIZ O.		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 15/11/2010 03:51:00 p.m.	Motivo de consulta cc de 5 días evol dolor hipogastrio			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

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. 6	Cant. partos 3	Cant. abortos 2
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 01/10/2010					

Exámen físico: SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE CUELLO ABIERTO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LACTATO DE RINGER AMPICILINA

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. 114351	Fecha y hora 16/11/2010 08:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 78729568	Tipo C.C	Nombre del paciente DIEGO DE LA ROSA MORELO	Sexo MASCULINO	Edad 39 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		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 16/11/2010 08:15:00 a.m.	Motivo de consulta SE CAYO DE UNA BICICLETA			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 16	F.C 76	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR INTENSO Y LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIORNA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114324	Fecha y hora 16/11/2010 02:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 10694481528	Tipo C.C	Nombre del paciente CARMEN OQUENDO GAVIRIA	Sexo FEMENINO	Edad 27 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión HECTOR DE LA OSSA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 16/11/2010 02:35:00 p.m.	Motivo de consulta SALIDA DELIQ. Y NO TIENE DOLOR DE APRTO			

Diagnóstico principal
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest. 34	A.U 34	F.C.F 145	Dilatación 5	Estación -2	Presentación CEF	Borramiento 50
------------------	-----------	--------------	-----------------	----------------	---------------------	-------------------

Membranas ROTAS	Liq. Amniótico	Act. Uterina 1*10	Cant. gest. 2	Cant. partos 1	Cant. abortos 0
--------------------	----------------	----------------------	------------------	-------------------	--------------------

Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 03/02/2010
--------------------	----------------------------------

Exámen físico: EMB DE41 SEM POR ECO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICLINA, 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. 114322	Fecha y hora 16/11/2010 02:12:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA		
No. de identidad 30659126	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA OSPINA GALINDO	Sexo FEMENINO	Edad 35 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión ALVARO LOZANO AYALA		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión ELIANA FONTALVO F		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 16/11/2010 02:49:00 p.m.	Motivo de consulta 15 HORAS DE EVOL DOLOR EN FID GENERALIZADO			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/90	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: ABDOMEN. DOLOR HIPOGASTRIO EXQUISITO EN FID, BLUMBERG POS.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, DIPIRONA, TRAMADOL, . NOTA. VIENE RECIBIENDO TTO. ANALGECICOS, APRONAX

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. 114314	Fecha y hora 16/11/2010 05:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA		
No. de identidad 1062675668	Tipo T.I	Nombre del paciente YAIR CARLOS JULIO	Sexo MASCULINO	Edad 15 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión ALVARO LOZANO AYALA		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 16/11/2010 06:30:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 1 HORA CAIDA DESDE UN BARRANCO			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 84	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: MIEMBRO INF. IZQ. DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIORNA, 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. 114954	Fecha y hora 17/11/2010 01:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO		
No. de identidad 26175690	Tipo C.C	Nombre del paciente WALDITRUDIS LUNA ORTEGA	Sexo MASCULINO	Edad 42 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación FISALUD		Empresa aseguradora FOSYGA		
Médico que solicita la remisión EDUARDO RODRIGUEZ		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión MARIA EUGENIA MONTOYA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 17/11/2010 02:10:00 p.m.	Motivo de consulta ACCIDENTE DE TRANSITO. (CAIDA DEUNA MOTO)			

Diagnóstico principal
LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 21	F.C 76	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR EN HOMBRO IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

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. 114372	Fecha y hora 17/11/2010 07:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN ANDRES APOSTOL		
No. de identidad 25740923	Tipo R.C	Nombre del paciente LINA MARGARITA FERIA FERIA	Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SELVA SALUD		
Médico que solicita la remisión TOMAS MORALES VILLADIEGO		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión JADER DAVID D		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 17/11/2010 08:15:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ADBMINAL CC DE 24 HORAS			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
CALCULO DEL RIÑON(N200)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/80	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: DOLOR A LA PALPACION EN FOSA ILIACA DER., BLUMBERG Y ROUSSING POS.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, 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. 114401	Fecha y hora 17/11/2010 09:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO		
No. de identidad 25760380	Tipo C.C	Nombre del paciente ALBERTINA JULIA MARTINEZ PADILLA	Sexo FEMENINO	Edad 72 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión GIL GARCIA G.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión CARLOS RAMOS R.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 17/11/2010 10:45:00 p.m.	Motivo de consulta VOMITOS CAFE Y DOLOR ABDMINAL CC DE 2 HORAS			

Diagnóstico principal
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 150/100	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 GRAL, DOLOR EN HIPOGASTRIO, PALIDEZ GENERALIZADA (7) VOMITOS

Paraclínico:

Observaciones: TO. SSN, RANITIDINA, HIOSCINA. AP/ HTA EN TTO CON LOSARTAN, DMT EN TTO CON METFORMINA. NOTA DR. CORREA HSJ ENVIAR PRIMERO 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. 114365	Fecha y hora 17/11/2010 10:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1068662177	Tipo C.C	Nombre del paciente VALERIA LOPEZ ARCIA	Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión SANTIAGO MONTES AGAMEZ		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 17/11/2010 10:45:00 p.m.	Motivo de consulta SALIDA DE LIQ. EMB DE30 SEM POR ECO			

Diagnóstico principal
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/60	F.R 18	F.C 72	TEMPER. 37	PESO 62KG
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	--------------

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. TERBUTALINA, AMPICILINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

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

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS ACETAMINOFEN

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114744		Fecha y hora 18/11/2010 08:05:00 a.m.		Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO				
No. de identidad 25880248		Tipo C.C	Nombre del paciente FAUSTINA JABIB JALAL			Sexo FEMENINO	Edad 84 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM					
Médico que solicita la remisión UBALDO TOLEDO			Valoración UCI ADULTO					
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE					
Fecha y hora 18/11/2010 08:24:00 a.m.		Motivo de consulta SINDROME CORONARIO AGUDO CRISIS HTA						
Diagnóstico principal INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 20/100	F.R 18	F.C 60	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: CONCIENTE PULOMES LIMPIOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS FUERZA MUSCULAR CONSERVADA
EKG: ONDA T NEGATIVA V3-V6 D3

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS CATETER OXIGENO ASA FUROSEMIDA

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. 114722	Fecha y hora 18/11/2010 10:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 1068660918	Tipo C.C	Nombre del paciente OSVALDO FLOREZ MARZOLA			Sexo MASCULINO	Edad 25 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión UBALDO TOLEDO			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 18/11/2010 11:57:00 a.m.		Motivo de consulta herida del dedo mano izquierda con guadañadora					
Diagnóstico principal HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, CON DAÑO DE LA(S) UÑA(S)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/80	F.R 20	F.C 78	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: HERIDA DEDO MANO IZO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON ANALGESICOS SUTURA CON 30 PUNTOS

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. 114650	Fecha y hora 18/11/2010 04:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO					
No. de identidad 92071075372	Tipo T.I	Nombre del paciente ELISABETH .CANTERO LOPEZ			Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión EDUARDO RODRIGUEZ			Valoración CIRUGIA GENERAL				
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 18/11/2010 05:35:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL					
Diagnóstico principal PANCREATITIS AGUDA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/60	F.R 20	F.C 72	TEMPER. 37.3	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 FOSA ILIACA DERECHA, BLUNBER POSITIVO, SOAPS,POSITIVO

Paraclínico:

Observaciones: TTO: LIQUIDO ENDOVENOSO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114994		Fecha y hora 18/11/2010 06: 15:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO				
No. de identidad 50869831	Tipo C.C	Nombre del paciente LIDYS NAVARRO RODRIGUEZ			Sexo FEMENINO	Edad 40 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO				Empresa aseguradora SOL SALUD				
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO				Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION				Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 18/11/2010 07: 50:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 12 H EVOL DOLOR TORACICO OPRESIVO DISNEA						
Diagnóstico principal INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA								
Diagnósticos auxiliares HIPERPARATIROIDISMO, SIN OTRA ESPECIFICACION(E213)								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 180/100	F.R 26	F.C 140	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: PALIDEZ MUCOCUTANEA ICTERICIA DISNEA INGURGITACION YUGULAR RUIDOS CARDIACOS TAQUICARDICOS ARRITMICOS MURMULLO VESICULAR AUDIBLE AMBOS CAMPOS EDEMA GRADO2 DE MIEMBOS IONFERIORES EKG:TAQUICARDIA ,ANTECEDENTE DE ICC EN TTO CON ENALAPRIL+HIPERTIROIDISMO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON OXIGENO FUROSEMIDA CAPTOPRIL ASA METOPROLO ISORDIL LIQUIDOS.NOTA :EL CPT ESE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE

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. 115050		Fecha y hora 19/11/2010 08: 40:00 a.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA				
No. de identidad 50850270	Tipo C.C	Nombre del paciente MARLEY MARIA MORENO ESPITIA			Sexo FEMENINO	Edad 42 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO				Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión SANDRA LUZ RAMOS MARIMON				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 19/11/2010 08: 50:00 a.m.		Motivo de consulta CAIDA DE SU PROPIA ALTURA						
Diagnóstico principal TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL ANTEBRAZO, NO ESPECIFICADO								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 130/10	F.R 16	F.C 96	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 EN ANTEBRAZO IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO. AP/ HTA EN TO CON LOSARTAN

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115034	Fecha y hora 19/11/2010 11:10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA					
No. de identidad 1062679661	Tipo C.C	Nombre del paciente WALBERTO MORELO FLOREZ			Sexo MASCULINO	Edad 25 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA					
Médico que solicita la remisión SANDRA LUZ RAMOS MARIMON		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 19/11/2010 11:25:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 1HORA TRAUMA EN ANTEBRAZO Y BRAZO IZQ.					
Diagnóstico principal TRAUMATISMOS NO ESPECIFICADOS DEL ANTEBRAZO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/60	F.R 18	F.C 80	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: EDEMA, DOLOR DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIORNA, DICLOFENACO. AP/ OSTEOSINTESIS HACE 5 MESES FX DE HUMERO IZQ.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115018	Fecha y hora 19/11/2010 11:47:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 33505757	Tipo R.C	Nombre del paciente YOICE HOYOS GONZALEZ			Sexo FEMENINO	Edad 12 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER					
Médico que solicita la remisión YESID HUMANEZ PETRO		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 19/11/2010 12:00:00 p.m.		Motivo de consulta TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO DOLOR					
Diagnóstico principal FRACTURA DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 14	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 DEFORMIDAD RX-

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON 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. 115019	Fecha y hora 19/11/2010 12:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 1068664317	Tipo R.C	Nombre del paciente EYDER TORREGLOSA SIMANCA			Sexo MASCULINO	Edad 5 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM					
Médico que solicita la remisión YESID HUMANEZ PETRO		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 19/11/2010 12:20:00 p.m.		Motivo de consulta cc de 2 dias fiebre					
Diagnóstico principal FIEBRE, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares MENINGITIS, NO ESPECIFICADA(G039)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 88	TEMPER. 38	PESO 8.6KG

Exámen físico: FONTANELA ANTERIOR ABOMBADAS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ACETAMINOFEN, LEV, NATROL, KATROL. AP/ INF. RESPIRATORIAS AGUDA HACE 15 DIAS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115104	Fecha y hora 19/11/2010 04:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO					
No. de identidad 50984240	Tipo C.C	Nombre del paciente ANA DURANGO ANDRADE			Sexo FEMENINO	Edad 39 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SELVA SALUD					
Médico que solicita la remisión NORBERTO ORTIZ O.		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 19/11/2010 04:55:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR DECABEZA, MAREOS DE 4 HORAS DE EVOL					
Diagnóstico principal PREECLAMPSIA, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 170/100	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: CEFALEA, VISION BORROSA, MAREOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, NIFEDIPINO, ALFA METIL DOPA. HOSP. 17 DIAS POR PREECLAPSIA EN HSJ

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. 114973	Fecha y hora 20/11/2010 05:21:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25879294	Tipo C.C	Nombre del paciente YURANIS ROMERO SUAREZ	Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión SANTIAGO MONTES AGAMEZ		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión LUIS EDGARDO REYES		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 20/11/2010 05:42:00 a.m.	Motivo de consulta TENSO DOLOR FUERTE BOCA DEL ESTOMAGO			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA

Diagnósticos auxiliares
ABDOMEN AGUDO(R100)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 18	F.C 74	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: BLUMBER + SOAS + ROUSIN+ ISGNOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO:SSN, RANITINIDA, METOCLOPRADINA, AP/: MANEJO COMO GASTRITIS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114920	Fecha y hora 20/11/2010 09:47:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA		
No. de identidad 11085465	Tipo C.C	Nombre del paciente DOMINGO ALVAREZ HERRERA	Sexo MASCULINO	Edad 56 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión SANDRA LUZ RAMOS MARIMON		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión LUIS EDUARDO REYES R.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 20/11/2010 10:00:00 a.m.	Motivo de consulta pie diabetico cc de 15 dias evol dolor en pie izq			

Diagnóstico principal
ULCERA DEL MIEMBRO INFERIOR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Diagnósticos auxiliares
DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS(E105)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/90	F.R 16	F.C 78	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: edema dolor en dorso pie izq,necrosis secrecion fetida pulso + llenado capilar lento

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con liquidos

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. 114986	Fecha y hora 20/11/2010 05:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1549977	Tipo C.C	Nombre del paciente MANUEL ANTONIO ROJAS VILLADIEGO	Sexo MASCULINO	Edad 84 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión SANTIAGO MONTES AGAMEZ		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión ELIANA FONTALVO F		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 20/11/2010 09:20:00 p.m.	Motivo de consulta DEPOSICIONES CON SANGRE. CC DE 5 HORAS			

Diagnóstico principal
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/80	F.R 18	F.C 74	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: PALIDEZ MCC, DOLOR A LA PALPACION PERISTALSI AUMENTADA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, METOCLOPRAMIDA, RANITIDINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114947	Fecha y hora 20/11/2010 06:33:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 2789869	Tipo C.C	Nombre del paciente MANUEL VASQUEZ PAEZ	Sexo MASCULINO	Edad 87 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión SANTIAGO MONTES AGAMEZ		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 20/11/2010 08:30:00 p.m.	Motivo de consulta SE CAYO DE SU PROPIA ALTURA			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 20	F.C 70	TEMPER. 37	PESO 73KG
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	--------------

Exámen físico: DESVIACION 1/3 DISTAL MUÑECA DERECHA LIMITACION FUNCIONAL, DOLOR EN REJAS COTAL PULMONES CLAROS

Paraclínico:

Observaciones: TTO: ANALGESICO, E INMOBILIZADO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115039	Fecha y hora 21/11/2010 04:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO					
No. de identidad 1073821954	Tipo C.C	Nombre del paciente ESTEFANIA SOTELO HERNANDEZ				Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SOL SALUD					
Médico que solicita la remisión ELKIN LOPEZ GALVAN.		Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE					
Fecha y hora 21/11/2010 04:35:00 a.m.	Motivo de consulta EMBARAZO DE 37 SEM X FUM,DOLORES,ARO,NO CONTROLADO						
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO PRECIPITADO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/80	F.R 28	F.C 76	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 37	A.U 36	F.C.F 147	Dilatación 7	Estación FLOTANTE	Presentación CEFALICO	Borramiento 90	
Membranas INETGRAS		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 14/02/2010						

Exámen físico: ANTECEDENTE S NEGATIVOS EMBAR5AZO NO CONTROLADO ALTO RIESGO OBSTETRICO,TRABAJO DE PARTO FASE ACTIVA

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS,NOTA EL PCTE SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
KELLY OBANDO MUÑOZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115128	Fecha y hora 21/11/2010 09:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO					
No. de identidad 93072626034	Tipo T.I	Nombre del paciente LEIDYS LUZ LOPEZ PETRO				Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SOAT		Empresa aseguradora QBE SEGUROS S.A.					
Médico que solicita la remisión GIL GARCIA G.		Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión RUBEN DARIO RAMOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE					
Fecha y hora 21/11/2010 08:00:00 a.m.	Motivo de consulta ACCIDENTE DE TRANSITO						
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/80	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: ALGIDA DEFORMIDADA EDEMA A NIVEL DE RODILLA DESPLAZAMIENTO DOLOR PUSLOS DISTAL PRESENTE

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON CATETER,DICLOFENACO,DIPIRONA INMOVILIZACION

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115253	Fecha y hora 22/11/2010 06:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO		
No. de identidad 50760420	Tipo C.C	Nombre del paciente LAURI PEREZ DURANGO	Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión NORBERTO ORTIZ O.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARIA TERESA UPARELA U.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 22/11/2010 06:00:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL Y MAREOS			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/60	F.R 22	F.C 88	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: SALIDA DE RESTOS OVULARES SANGRADO ABUNDANTE CUELLO CENTRAL PERMEABLE ALPALPAEJO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON HARTMAN AMPICILINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115212	Fecha y hora 22/11/2010 09:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1069476590	Tipo R.C	Nombre del paciente MARIA FUENTES GUERRA	Sexo FEMENINO	Edad 8 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión RUBEN DARIO RAMOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 22/11/2010 09:20:00 a.m.	Motivo de consulta EDEMA PALPEBRAL DE 12 H EVOL			

Diagnóstico principal
SINDROME NEFRITICO AGUDO: GLOMERULONEFRITIS MEMBRANOSA DIFUSA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/90	F.R 17	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: EDEMA PALPEBRAL Y OLIGURIA

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON FUROSEMIDA CAPTOPRIL

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115203	Fecha y hora 22/11/2010 09:05:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO			
No. de identidad 7873041	Tipo C.C	Nombre del paciente TILCIANO DE LEON LAMBRAÑO		Sexo MASCULINO	Edad 32 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER			
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		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 22/11/2010 09:25:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR TORACICO E 1 H EVOL				

Diagnóstico principal
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/90	F.R 29	F.C 90	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR TIPO OPRESIVO HEMITORAX IZQ,IRRADIADO BRAZO IZQ,MAXILAR INFERIOR DIAFORESIS NAUSEAS,EKG NORMAL ,OBESIDADA MORBIDA

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON ISOERDIL ASA METOPROLOL,CAPTOPRIL,NOTA :EL PACTE PIDIO RETIRO VOLUNTARIO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115205	Fecha y hora 22/11/2010 11:05:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO			
No. de identidad 1068662253	Tipo C.C	Nombre del paciente EDITH PADILLA REGINO		Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA			
Médico que solicita la remisión UBALDO TOLEDO		Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión HECTOR DE LA OSSA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE			
Fecha y hora 22/11/2010 11:45:00 a.m.	Motivo de consulta EMBARAZO ANEMBRIONADO				

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS Y LAS NO ESPECIFICADAS

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/60	F.R 20	F.C 60	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento
Membranas	Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 4	Cant. partos 2	Cant. abortos 1
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 02/09/2010					

Exámen físico: NO HAY CAMBISO CERVICALES

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. 115206	Fecha y hora 22/11/2010 11:10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 25875328	Tipo R.C	Nombre del paciente SILVIA GOMEZ RODRIGUEZ			Sexo FEMENINO	Edad 37 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA				
Médico que solicita la remisión UBALDO TOLEDO			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión HECTOR DE LA OSSA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 22/11/2010 11:50:00 a.m.		Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL ANORMAL					
Diagnóstico principal HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/60	F.R 20	F.C 60	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación		Borramiento
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 4	Cant. partos 4	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 03/10/2010						

Exámen físico: SANGRADO ABUNDANTE HACE VARIOS MESES TEJIDO NECRITICO EN CUELLO UTERINO EN PARED POSTERIOR DE VAGINA Y LABIOS INTERNOS CITOLOGIA HACE 12 AÑOS

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON HARTMAN CEFRADINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115255	Fecha y hora 22/11/2010 04:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 1007468170	Tipo R.C	Nombre del paciente FERNANDO MEDINA SUAREZ			Sexo MASCULINO	Edad 11 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión RUBEN DARIO RAMOS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 22/11/2010 04:30:00 p.m.		Motivo de consulta CAIDA DE SU ALTURA LUXOFX CODO IZO					
Diagnóstico principal LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 30K

Exámen físico: CODO CON DOLOR EDEMA CALOR LIMITACION FUNCIONAL RX-

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON INMOVILIZACION CATETER DIPIRONA

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. 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. 114548	Fecha y hora 23/11/2010 01:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 100345865	Tipo C.C	Nombre del paciente DORIS ROJAS BOLAÑOS	Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión SANTIAGO MONTES AGAMEZ		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión HECTOR DE LA OSSA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 23/11/2010 01:47:00 p.m.	Motivo de consulta PASADA DE TIEMPO, EMB DE42 SEM POR ECO			

Diagnóstico principal
EMBARAZO PROLONGADO

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

Edad gest. 34	A.U 34	F.C.F 136	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 11/01/2010					

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114493	Fecha y hora 23/11/2010 01:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA					
No. de identidad 30646179	Tipo C.C	Nombre del paciente LEONOR MARIA HERNANDEZ PETRO			Sexo FEMENINO	Edad 54 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión ALVARO LOZANO AYALA			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 23/11/2010 02:40:00 p.m.		Motivo de consulta CAIDA DESU PROPIA ALTURA CC DE 1 HORA					
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/80	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: EDEMA, DOLOR DEFORMIDA Y LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIORNA, 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. 114519	Fecha y hora 23/11/2010 09:56:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 92103167800	Tipo T.I	Nombre del paciente ANDERSON ORTEGA TOSCANO			Sexo MASCULINO	Edad 18 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación FISALUD			Empresa aseguradora FOSYGA				
Médico que solicita la remisión IVAN REALES R.			Valoración ORTOPEDIA				
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 08:00:00 a.m.		Motivo de consulta ACCIDENTE DE TRANSITO					
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 18	F.C 86	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL EN MUÑECA IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO

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. 114521	Fecha y hora 23/11/2010 10:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 25873015	Tipo C.C	Nombre del paciente YAMILE BUSTAMANTE			Sexo FEMENINO	Edad 43 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación FISALUD			Empresa aseguradora FOSYGA				
Médico que solicita la remisión IVAN REALES R.			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión EDGAR JULIO ABDALA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 24/11/2010 08:00:00 a.m.		Motivo de consulta ACCIDENTE EN MOTO					
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA ROTULA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/60	F.R 18	F.C 78	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: DOLOR ALA MOVILIZACION DE RODILLA DER.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO

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. 114769	Fecha y hora 25/11/2010 07:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 2757057	Tipo C.C	Nombre del paciente RAFAEL VELASQUEZ ARCIA				Sexo MASCULINO	Edad 52 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión LUIS ROCHA R			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 25/11/2010 08:40:00 p.m.		Motivo de consulta SUDORACION PROFUNDA					

Diagnóstico principal
EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: INSECTICIDAS FOSFORADOS Y CARBAMATOS

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 150/100	F.R 19	F.C 70	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DIAFORETICO, RUIDOS CARDIACO RITMICOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ENDOV.

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. 114768	Fecha y hora 25/11/2010 11:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 1068659154	Tipo C.C	Nombre del paciente NAUDID MESTRA BEDOYA				Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión FRANCISCO PETRO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 25/11/2010 11:35:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR DEPARTO EMB DE41.4 SEM POR FUM					

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	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. LIQ. ENDOV

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. 114816	Fecha y hora 26/11/2010 11:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA					
No. de identidad 78758148	Tipo C.C	Nombre del paciente LUIS RAFAEL GALEANO BRAVO				Sexo MASCULINO	Edad 33 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión KETY LUZ DURANGO			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión ELIANA FONTALVO F			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 26/11/2010 12:00:00 p.m.		Motivo de consulta SED EXECISA, MALESTAR GRAL. C DE DIA					

Diagnóstico principal
DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/80	F.R 24	F.C 76	TEMPER. 38	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: POLIPNEICA, PERDIDA DE PESO, DOLOR EN EPIGASTRIO, DEBILIDAD GRAL. MUCOSA ORAL SECA

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. 114815	Fecha y hora 26/11/2010 11:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 2586797	Tipo C.C	Nombre del paciente ANA MODESTA MORALES SUAREZ				Sexo FEMENINO	Edad 87 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión YESID HUMANEZ PETRO			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 12:20:00 p.m.		Motivo de consulta DIF. RESP. CC DE 4 HORAS					

Diagnóstico principal
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Diagnósticos auxiliares
SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO(J80X)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 160/110	F.R 20	F.C 90	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: PALIDEZ GENERALIZADO, RUIDOS CARDIACOS TAQUICARDICOS, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO, DOLOR HIPOCONDRIO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, CAPTOPRIL, ASA, RANITIDINA. AP/ HTA EN TTO METOPROLOL

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. 114868	Fecha y hora 26/11/2010 02:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN ANDRES APOSTOL		
No. de identidad 1063078909	Tipo R.C	Nombre del paciente YULEIDIS LUCAS PEREZ	Sexo FEMENINO	Edad 2 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SELVA SALUD		
Médico que solicita la remisión FERNANDO CARDOZO C.		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión ELIANA FONTALVO F		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 26/11/2010 02:20:00 p.m.	Motivo de consulta FIEBRE DE2 DIAS DE EVOL			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 35	F.C 78	TEMPER. 38.5	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: TIRAJES INTERCOSTALES, RONCUS SIBILANCIAS Y CREPITOS EN ACP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MICRONEBULIZACION CON BERODUAL, DIPIRONA, HIDROCORTIZONA. RX. INFILTRADOS EN ACP. AP/ HOSP. HACE 10 DIA EN EL HSV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

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

Diagnóstico principal
CEFALEA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 16	F.C 80	TEMPER. 38	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

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

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

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

Exámen físico: CEFALIA INTENSA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. TRAMADOL, DIPIORNA, CAFEINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114873	Fecha y hora 26/11/2010 11:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1066736926	Tipo C.C	Nombre del paciente ERIS MARIA MEZA PACHECO	Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión YENIFER RUIZ MORELO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 27/11/2010 12:00:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR DEPARTO CC DE 12 HORAS			

Diagnóstico principal
PREECLAMPSIA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION(O470)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/90	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: EMB DE35 SEM POR FUM Y 36.6 POR ECO

Paraclínico:

Observaciones: 3TTO. LEV, NIFEDIPINO. NOAT SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114783	Fecha y hora 27/11/2010 01:35:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA		
No. de identidad 35005760	Tipo C.C	Nombre del paciente NEVY LUZ ESPITIA MONTALVO	Sexo FEMENINO	Edad 48 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión NORBERTO ORTIZ O.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión RUBEN DARIO RAMOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 27/11/2010 01:50:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL CC DE 2 HORAS			

Diagnóstico principal
PANCREATITIS AGUDA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 20	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: DOLOR TIPO COLICO EN HIPOGASTRIO

Paraclínico:

Observaciones: TO. HIOSCINA, DIPIORNA, RANITIDINA, TRAMADOL. NOTA. EL FAMILIAR PIDIO RETIRO VOLUNTARIO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115011	Fecha y hora 27/11/2010 05:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO		
No. de identidad 0251074	Tipo T.I	Nombre del paciente ADIS JIMENEZ SARMIENTO	Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SOL SALUD		
Médico que solicita la remisión JHON FREDY BELLO CORDERO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión YOLIMA PRETEL P		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 27/11/2010 10:50:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR DE PARTO CC DE 8 HORAS			

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 20	F.C 85	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: EMB DE 35.7 SEM POR FUM

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SUERO FISIOLÓGICO, TERBUTALINA, NIFEDIPINO, BETAMETAZONA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 114952	Fecha y hora 27/11/2010 01:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 31117494	Tipo R.C	Nombre del paciente JUAN GUZMAN LOBO			Sexo MASCULINO	Edad 11 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión CANDELARIA FUENTES MESTRA			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión MARIA TERESA UPARELA U.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 27/11/2010 02:10:00 p.m.		Motivo de consulta SE CAYO DEUN ARBOL CC DE 30 MIN.					
Diagnóstico principal FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 76	TEMPER. 37	PESO 28KG

Exámen físico: EDEMA, DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL, DEFORMIDAD

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS, LIQ. ENDOV

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. 114942	Fecha y hora 27/11/2010 04:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO					
No. de identidad 4439550	Tipo C.C	Nombre del paciente MANUEL CONTRERAS SIERRA			Sexo MASCULINO	Edad 75 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión DIEGO MARTINEZ			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión OSCAR DURANGO CORDERO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 27/11/2010 04:40:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 1 HORA PERDIDA SUBITA DE LA CONCIENCIA					
Diagnóstico principal HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							
Diagnósticos auxiliares ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO(164X)							
Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A 180/190	F.R 22	F.C 89	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TO. CLONIDINA, CAPTOPRIL, OXIGENO, SONDA VESICAL. NOTA: NO HAY HORA DE CONSULTA NI LLEGAGA 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. 115443	Fecha y hora 28/11/2010 05:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 23868930	Tipo C.C	Nombre del paciente ROSA RUIZ DE PEREZ	Sexo FEMENINO	Edad 73 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión RAMIRO LOPEZ		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión RUBEN DARIO RAMOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 28/11/2010 06:00:00 a.m.	Motivo de consulta CRISIS HTA EMERGENCIA			

Diagnóstico principal
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 220/120	F.R 18	F.C 85	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: HEMIPARESIA IZQ.RUIDOS CARDICOA ARRITMICOS

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON FUROSEMIDA 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. 115266	Fecha y hora 28/11/2010 10:25:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 41069480732	Tipo C.C	Nombre del paciente ERIS MARCELA LOZANO	Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión BELKI ORTEGA CEPEDA		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JULIO CESAR BERROCAL		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 28/11/2010 10:33:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR DE PARTO			

Diagnóstico principal
TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A PRESENTACION DE NALGAS

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 79	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: LIQUIDO ENDOVENOSO

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. 115400	Fecha y hora 28/11/2010 01:44:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA					
No. de identidad 1010031301	Tipo T.I	Nombre del paciente YONIS DIAZ MATARRIAGA			Sexo MASCULINO	Edad 13 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión ALVARO LOZANO AYALA			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión RUBEN DARIO RAMOS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 07/12/2010 02:50:00 p.m.		Motivo de consulta CUERPO EXTRAÑO EN ESTOMAGO NAUSEAS VOMITO					
Diagnóstico principal BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares CUERPO EXTRAÑO EN EL ESOFAGO(T181)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 88	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: RONCUS CREPITOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES RINOIRREA VOMITO CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON CATETER METOCLOPRAMIDA ACETAMINOFEN

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. 115433	Fecha y hora 28/11/2010 03:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO					
No. de identidad 1073818334	Tipo C.C	Nombre del paciente RAMONA HERRERA DURANGO			Sexo FEMENINO	Edad 72 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión GIL GARCIA G.			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión ESTEBAN LOPEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 28/11/2010 03:40:00 p.m.		Motivo de consulta CEFALEA Y VOMITOS CC DE 20 H EVOL					
Diagnóstico principal ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow 13/15	APGAR	T.A 140/80	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: REGULAR ESTADO GENERAL PUPILASD MIOTICAS POCO REACTIVAS ALA LUZ ,PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR ,MUCOSAS SECAS CEFALEA SOMNOLIENTA

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON DIPIRONA SOLUCION SALINA

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. 115387	Fecha y hora 28/11/2010 08:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA		
No. de identidad 1003034072	Tipo T.I	Nombre del paciente YAQUELIN HERNANDEZ DORIA	Sexo FEMENINO	Edad 12 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión ALVARO LOZANO AYALA		Valoración CIRUGIA PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión ESTEBAN LOPEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 28/11/2010 09:23:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL NAUSEAS,FIEBRE			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 84	TEMPER. 37.5	PESO 35K
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	-----------------	-------------

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 ALA PALPACION DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA BLUMBERG PSOAS

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON HIDROXIDO DE ALUMINIO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115364	Fecha y hora 28/11/2010 11:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN CARLOS		
No. de identidad 00	Tipo MSI	Nombre del paciente ROSA ISELA PALENCIA ALMANZA	Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión JOSE LUIS DIAZ D		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JULIO CESAR BERROCAL		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 28/11/2010 11:45:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR DE PARTO			

Diagnóstico principal
TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 18	F.C 70	TEMPER. 36	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

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

Exámen físico: EMB DE 36.5 SEMANAS AMENORREA

Paraclínico:

Observaciones: TTO: LIQUIDO ENDOVENOSO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115420	Fecha y hora 29/11/2010 07:59:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO					
No. de identidad 1003714205	Tipo C.C	Nombre del paciente SINDY LOPEZ DURANGO			Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión NORBERTO ORTIZ O.			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión CLODOMIRO CANO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 29/11/2010 08:11:00 a.m.		Motivo de consulta EDEMA EN MSIS CC DE 3 DIAS, EMB DE38 SEM POR FUM					
Diagnóstico principal PREECLAMPSIA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares MUERTE FETAL DE CAUSA NO ESPECIFICADA(P95X)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/100	F.R 20	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:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, AMPICLINA, NIFEDIPINO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115252	Fecha y hora 30/11/2010 07:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU SAN PELAYO					
No. de identidad 50982809	Tipo C.C	Nombre del paciente LEVIS CARMELA ESPITIA MERCADO			Sexo FEMENINO	Edad 41 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SOL SALUD				
Médico que solicita la remisión NORBERTO ORTIZ O.			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión ELIANA FONTALVO F			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 30/11/2010 08:28:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 7 DIASDEPOSICIONES LIQ. CON MOCO					
Diagnóstico principal ENTEROCOLITIS DEBIDA A CLOSTRIDIUM DIFFICILE							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	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: DOLOR ABDMINAL A LA PALPACION, PERISTALSIS AUMENTADA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICLINA, GENTAMICINA. AP/ 2 DIAS HOSP.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
FILIBERTO ALANDETE HERRERA

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 115151	Fecha y hora 30/11/2010 08:35:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 50851109	Tipo C.C	Nombre del paciente LUZ REGINO PEREZ	Sexo FEMENINO	Edad 45 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión UBALDO TOLEDO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión CLODOMIRO CANO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 30/11/2010 09:07:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	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. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
-----------	----------------	--------------	------------------	-------------------	--------------------

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

Exámen físico: ESPECULOSCOPIA: ORIFICIO CERVICAL EXTERNO SANGRADO CON SALIDA DE RESTOS OVULARES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICILINA, HIDRATACION

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. 115273	Fecha y hora 30/11/2010 02:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU COTORRA		
No. de identidad 30646109	Tipo C.C	Nombre del paciente CARMELINA LOPEZ RAMOS	Sexo FEMENINO	Edad 54 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión ALVARO LOZANO AYALA		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión ELIANA FONTALVO F		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 30/11/2010 03:35:00 p.m.	Motivo de consulta FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL			

Diagnóstico principal
OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Diagnósticos auxiliares
SINDROME NEFRITICO NO ESPECIFICADO: NO ESPECIFICADA(N059)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 18	F.C 72	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: TIMPANISMO EN HIPOGASTRIO E HIPOGASTRIO, MATIDEZ, FEBRIL PALIDEZ MUCOCUTANEA, FEBRIL, ABDOMEN DURO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIORNA, METOCLOPRAMIDA, LIQ. ENDOV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
MARIO ENRIQUE ALVEAR GULFO