

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113212	Fecha y hora 01/11/2010 06:55:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 4019552	Tipo C.C	Nombre del paciente JESUS ANTONIO JULIO BERRIO				Sexo MASCULINO	Edad 61 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA					
Médico que solicita la remisión DR BABILONIA		Valoración UCI ADULTO					
Médico que acepta la remisión AGAMENON QUINTERO		Hospital que acepta la remisión IMAT INSTITUTO MEDICO DE ALTA TECNOLOGIA					
Fecha y hora 01/11/2010 07:05:00 p.m.	Motivo de consulta CC SOMNOLNECIA, ASTEMIA, ADINAMIA						
Diagnóstico principal BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR DE SEGUNDO GRADO							
Diagnósticos auxiliares HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)( I10X )							
Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow 11/15	APGAR	T.A 144/81	F.R 22	F.C 38	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: BRADICARDIA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, NIFEDIPINO, ALFA METIL DOPA LOSARTAN, RANITIDINA. EKG. BLOQUEO AV-BRADICARDIA. AP/ CON MARCAPASO TRANSITORIO (30-10-10) SE LE RETIRO HA SIDO IMPOSIBLE REINSTALARLO

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. 113297	Fecha y hora 02/11/2010 12:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1003077738	Tipo R.C	Nombre del paciente WILDER ANTONIO URANGO				Sexo MASCULINO	Edad 12 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR					
Médico que solicita la remisión RACHID ELIAS MALODF REYES		Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión GLORIA COY C.		Hospital que acepta la remisión CLINICA CENTRAL					
Fecha y hora 02/11/2010 04:45:00 p.m.	Motivo de consulta SE CAYO DEUN ARBOL						
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 17	F.C 78	TEMPER.	PESO

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113296	Fecha y hora 02/11/2010 03:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO						
No. de identidad 15309289	Tipo C.C	Nombre del paciente CRUZ RODRIGUEZ ZAPATA				Sexo FEMENINO	Edad 55 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMFACOR					
Médico que solicita la remisión RACHID ELIAS MALODF REYES			Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión GLORIA COY C.			Hospital que acepta la remisión CLINICA CENTRAL					
Fecha y hora 02/11/2010 04:45:00 p.m.		Motivo de consulta CAIDA DE SU PROPIA ALTURA						
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 22	F.C 84	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento		
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina		Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: AP/ ALERGICO A LA PENICILINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113480	Fecha y hora 04/11/2010 03:22:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO						
No. de identidad 1003715286	Tipo T.I	Nombre del paciente MARIA PEÑA BELLO				Sexo FEMENINO	Edad 9 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA					
Médico que solicita la remisión JORGE ZAPATEIRO			Valoración UCI PEDIATRICA					
Médico que acepta la remisión ALVANO BARRETO PATERNINA			Hospital que acepta la remisión FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD					
Fecha y hora 04/11/2010 05:20:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 4DIAS FIEBRE, VOMITOS FIEBRE						
Diagnóstico principal MENINGITIS, NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia SOMNOLIENTO		Glassgow	APGAR	T.A	F.R 18	F.C 52	TEMPER. 37	PESO 26KG
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. OXIGENO, VANCOMICINA,

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113583	Fecha y hora 05/11/2010 12:38:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 50035694	Tipo R.C	Nombre del paciente JUAN DAVID ARANGO SUAREZ				Sexo MASCULINO	Edad 8 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA					
Médico que solicita la remisión JORGE ZAPATEIRO		Valoración UCI PEDIATRICA					
Médico que acepta la remisión GLORIA GASTELBONDO		Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA CASA DEL NIÑO					
Fecha y hora 05/11/2010 01:21:00 p.m.	Motivo de consulta TOS Y DIF. RESP. DE 4DIAS DEPOSICIONES DIARREICAS						
Diagnóstico principal BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO( A09X ), BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA( J180 )							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 80	F.C 140	TEMPER. 37	PESO 8.5KG

Exámen físico: TIRAJES INTERCOSTALES Y SUBCOSTALES, SATURANDO OXIGENO 99%

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO. LEV, MICRONEBULIZACIONES, HIDROCORTIZONA, AMPICILINA. RX. ATRAPAMINETO AEREO, INFILTRADOS BRONCONEUMONICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113639	Fecha y hora 06/11/2010 10:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 33907322	Tipo R.C	Nombre del paciente YARLEDIS SIERRA SALGADO				Sexo FEMENINO	Edad 11 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO					
Médico que solicita la remisión ALVARO BUSTOS		Valoración UCI PEDIATRICA					
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión UTINP-UNIDAD DE CUIDADOS NEONATAL Y PEDIATRICA-HSJ					
Fecha y hora 06/11/2010 03:30:00 p.m.	Motivo de consulta fiebre ,ictericia,coluria,escalofr 1 semana evol						
Diagnóstico principal HEPATITIS NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA( G934 )							
Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow 12/15	APGAR	T.A 100/80	F.R 24	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: somnoliento,ascitis falla hepatica,

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con liquidos vitamina k clindamicina oxacilina liquidos cefalexina,recibe dr cantillo.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 113982	Fecha y hora 10/11/2010 08:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 50859811	Tipo C.C	Nombre del paciente MIRIAM DEL CARMEN CABALLERO HERNANDEZ				Sexo FEMENINO	Edad 47 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación CONTRIBUTIVO			Empresa aseguradora SALUD COOP				
Médico que solicita la remisión BLEDIS DURANGO			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión SORAYA MARTINEZ			Hospital que acepta la remisión URGENCIAS SALUD COOP				
Fecha y hora 10/11/2010 09:00:00 a.m.		Motivo de consulta vomitos y cefalea de 24 h evol					
Diagnóstico principal ASTROCITOMA MALIGNO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/60	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: CICATRIZ POS QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS DIPIRONA RANITIDINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 114247	Fecha y hora 12/11/2010 10:16:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 10043837	Tipo C.C	Nombre del paciente JESUS ENROQUE CASTRO CUADRDAO				Sexo MASCULINO	Edad 32 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión HERNANDO DIX SANCHEZ			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión JAIRO NEIRA N			Hospital que acepta la remisión FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD				
Fecha y hora 13/11/2010 09:00:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDMINAL INTENSO SUBITO					
Diagnóstico principal PERITONITIS, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 20	F.C 82	TEMPER. 38.5	PESO

Exámen físico: PERITONITIS POR CATETER DE DIALISIS PERITONEAL, PUPILAS REACTIVAS CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS, SALIDA DE LIQ., TURBIO POR CATETER

Paraclínico:

Observaciones: AP/ IRC HACE 5 AÑOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
PAOLA GALVAN TAMARA

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 114287	Fecha y hora 14/11/2010 12:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
No. de identidad 1073979804	Tipo R.C	Nombre del paciente AYDE MAGOLA LOBO PARRA	Sexo FEMENINO	Edad 7 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión JESUS MIGUEL GALEANO LOPEZ		Valoración UCI PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión JOSE VICENTE ARTEAGA GONZALEZ		Hospital que acepta la remisión UCI- NEONATAL BAJO SINU-HOSPSITAL SAN VICENTE		
Fecha y hora 14/11/2010 12:30:00 p.m.	Motivo de consulta DISNEA TOS VOMITO CC DE 24 H EVOL			

Diagnóstico principal  
BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares  
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA( J189 )

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 64	F.C 140	TEMPER. 37	PESO 7.7K
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	--------------

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

Exámen físico: DISTENSION ABDOMINAL SOMNOLIENTO TIRAJES INTERCOSTALES RETRACCION SUBCOSTAL SOMNOLIENTO SUIBILANCIAS

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON SALBUTAMOL,OXACILINA,CEFTRIAZONA HIDROCORTIZONA,LIQUIDOS NEBULIZACIONES OXIGENO

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. 114339	Fecha y hora 16/11/2010 12:52:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
No. de identidad 30657709	Tipo C.C	Nombre del paciente PASTORA MONTECINO VARGAS	Sexo FEMENINO	Edad 81 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión MANUEL ECHENIQUE E		Valoración UCI ADULTO		
Médico que acepta la remisión EDWIN AYUB		Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA UNION		
Fecha y hora 16/11/2010 02:00:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE5DIAS CEFALEA, DESVIACION COMISURA LABIAL			

Diagnóstico principal  
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares  
EDEMA CEREBRAL( G936 ), HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)( I10X )

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow 6/15	APGAR	T.A 160/100	F.R 20	F.C 76	TEMPER. 38.7	PESO
------------------------------------	------------------	-------	----------------	-----------	-----------	-----------------	------

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

Exámen físico: HEMIPAREZIA DER., PINRAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. METOPROLOL, ENALAPRIL, FENITOINA, RANITIDINA, OXIGENO, SSN, FUROSEMIDA. AP/ HTA SIN TTO, NO CONSIDERAN INTUBARLA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 114341	Fecha y hora 16/11/2010 01:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 35163259	Tipo C.C	Nombre del paciente YOLIDIS HOYOS ALVAREZ				Sexo FEMENINO	Edad 30 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión HECTOR CANTILLO			Valoración UCI ADULTO				
Médico que acepta la remisión FRANCISCO CAMARGO C.			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA UNION				
Fecha y hora 16/11/2010 02:46:00 p.m.		Motivo de consulta 3 AÑOS CON MASA TIORIDEA QUE AUMENTO DE TAMAÑO					
Diagnóstico principal BOCIO NO TOXICO, NO ESPECIFICADO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/63	F.R	F.C 99	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: INTUBADA, MASA GIGANTE

Paraclínico:

Observaciones:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 114701	Fecha y hora 18/11/2010 12:14:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad H4Z0252975	Tipo R.C	Nombre del paciente JONI SANTIAGO RUIZDIAS MEDRANO				Sexo MASCULINO	Edad 7 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación CONTRIBUTIVO			Empresa aseguradora SALUD COOP				
Médico que solicita la remisión LORENZA FUENTEZ			Valoración CIRUGIA PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión MERLY MARTINEZ ROMERO			Hospital que acepta la remisión URGENCIAS SALUD COOP				
Fecha y hora 18/11/2010 01:10:00 p.m.		Motivo de consulta 2 DIAS DE EVOLUCION , DOLOR HIPOGASTRICO, FIEBRE					
Diagnóstico principal APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/80	F.R 26	F.C 95	TEMPER. 37.8	PESO

Exámen físico: DOLOR

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. 114664	Fecha y hora 18/11/2010 03:28:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1067898337	Tipo R.C	Nombre del paciente JOSE JULIAN LOPEZ VELASQUEZ				Sexo MASCULINO	Edad 1 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR					
Médico que solicita la remisión JESUS MIGUEL GALEANO LOPEZ		Valoración PEDIATRIA					
Médico que acepta la remisión JULIO SIERRA S		Hospital que acepta la remisión CLINICA CENTRAL					
Fecha y hora 18/11/2010 05:10:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 3 DIAS CON RUBOR CALOR TUMEFACCION MID						

Diagnóstico principal  
CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO

Diagnósticos auxiliares  
ARTRITIS, NO ESPECIFICADA( M139 )

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 28	F.C 100	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	------

Exámen físico: RETARDO PSICOMOTOR MID, DOLOR , FLEXION Y LIMITACION PARA LA EXTENSION RODILLA DERECHA

Paraclínico:

Observaciones: TTO: LIQUIDO ENDOVENOSO, NATROL ,KATROL, ACETAMINOFEN,OXACILINA . AP/: HIDROCEFALIA NO VALVULADA

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. 114982	Fecha y hora 18/11/2010 05:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1003407044	Tipo C.C	Nombre del paciente SANTIAGO PEÑA ALCALA				Sexo MASCULINO	Edad 18 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR					
Médico que solicita la remisión CARLOS TORRALVO		Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión JULIO SIERRA S		Hospital que acepta la remisión CLINICA CENTRAL					
Fecha y hora 18/11/2010 08:00:00 a.m.	Motivo de consulta HERIDA POR ARMA DE FUEGO PIE IZO						

Diagnóstico principal  
HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL PIE

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 20	F.C 82	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: NEUROVASCULAR CONSERVADO EDEMA DOLOR LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON CATETER CEFRADINA DIPIRONA,GENTAMICINA OMEPRAZOL

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. 115146	Fecha y hora 21/11/2010 11:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
No. de identidad 32597841CC MADRE	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJA DE KELLY PADILLA HERNANDEZ	Sexo FEMENINO	Edad 1 DIAS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ALVARO BUSTOS		Valoración UCI ADULTO		
Médico que acepta la remisión RAFAEL CHICA C.		Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA CASA DEL NIÑO		
Fecha y hora 21/11/2010 01:29:00 a.m.	Motivo de consulta ASPIRACION DE MECONIO SUFRIMIENTO FETAL			

Diagnóstico principal  
ASPIRACION NEONATAL DE MECONIO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 80	F.C 160	TEMPER. 37	PESO 2700G
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	---------------

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: TAQUIPNEICO CON LLANTO DEBIL RETRACCIONES SUBCOSTALES ABDOMEN BLANDI Y DEPRESIBLE

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE  
PAOLA GALVAN TAMARA

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 114598	Fecha y hora 24/11/2010 07:55:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
No. de identidad 1067916168	Tipo R.C	Nombre del paciente MIRLEY PEREZ PALACIO	Sexo FEMENINO	Edad 2 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión JORGE ZAPATEIRO		Valoración UCI PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión GUSTAVO SALGADO		Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA CASA DEL NIÑO		
Fecha y hora 24/11/2010 08:30:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 4 DIAS TOS, FIEBRE			

Diagnóstico principal  
BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares  
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA( J180 )

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 70	F.C 136	TEMPER. 37	PESO 3.3KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	---------------

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

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

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

Exámen físico: MAL PATRO RESPIRATORIO, SIBILANCIAS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXACILINA, CEFTRIAZONA, OXIGENO, BERODUAL

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. 114595	Fecha y hora 24/11/2010 09:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
No. de identidad 1031816988	Tipo R.C	Nombre del paciente MARIAN MONTIEL VEGA	Sexo FEMENINO	Edad 1 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión ALVARO BUSTOS		Valoración UCI PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión GUSTAVO SALGADO		Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA CASA DEL NIÑO		
Fecha y hora 24/11/2010 10:10:00 a.m.	Motivo de consulta			

Diagnóstico principal  
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Diagnósticos auxiliares  
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA( J180 ), OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE( E878 )

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 32	F.C 160	TEMPER. 37	PESO 10.5KG
------------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	----------------

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

Exámen físico: MAL ESTADO GRAL, IRRITABLE, EDEMA FACIAL, ADENOPATIA AXILARES, DIFÑ RESP. DISTENCION ABDOMINAL, DIARREA, SANGRADO POR SONDA NASOGASTRICA, UNA CONVULSION, DECAIDO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DAD, NATROL, KATROL, RANITIDINA,, BANCOMICINA, FUROSEMIDA, EPAMIN, SONDA NASOGASTRICA,OXIGENO. ECO. ABODMINAL HEPATOSPLENOMEGALIA RX. BNM

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. 114690	Fecha y hora 25/11/2010 12:22:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
No. de identidad 50905858	Tipo C.C	Nombre del paciente IRIS ISABEL DIAZ POLO	Sexo FEMENINO	Edad 40 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SOL SALUD		
Médico que solicita la remisión EMILIO ESPITIA		Valoración UCI ADULTO		
Médico que acepta la remisión JHONATAN PEÑA P		Hospital que acepta la remisión IMAT INSTITUTO MEDICO DE ALTA TECNOLOGIA		
Fecha y hora 25/11/2010 12:40:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 24 HORAS DIF. RESP. PROGRESIVA			

Diagnóstico principal  
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Diagnósticos auxiliares  
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO( D649 )

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 147/68	F.R 42	F.C 88	TEMPER.	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------	------

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

Exámen físico: MAL ESTADO, PALIDEZ GENERALIZADA, RSCSTS, DISNEA, CREPITOS ENA CP, EDEMA EN MSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SS, OXIGENO, MNB, AMPICILINA, SALBUATMOL

Motivo de no aceptación:  
Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
PAOLA GALVAN TAMARA

|