

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108744	Fecha y hora 02/09/2010 07:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE		
No. de identidad 10790216	Tipo C.C	Nombre del paciente WILBERTO PEREZ MONTERROSA	Sexo MASCULINO	Edad 71 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión JHON SIERRA S.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión HERNANDO DIX SANCHEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 02/09/2010 07:40:00 p.m.	Motivo de consulta HEMATEMESIS			

Diagnóstico principal
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/60	F.R 16	F.C 74	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR EN EPIGASTRIO

Paraclínico:

Observaciones:

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. 108729	Fecha y hora 02/09/2010 09:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE		
No. de identidad 92032156730	Tipo T.I	Nombre del paciente YADITH MONTIEL BELTRAN	Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión ABEL POLO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARCELA OLIVARES		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 02/09/2010 09:45:00 p.m.	Motivo de consulta EMB. DE 38 A 39 SEM			

Diagnóstico principal
TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	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:

Paraclínico:

Observaciones:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
FILIBERTO ALANDETE HERRERA

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108801	Fecha y hora 03/09/2010 03:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE					
No. de identidad 1068585041	Tipo R.C	Nombre del paciente ELJANDRO NARVAEZ MORENO			Sexo MASCULINO	Edad 8 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión NELSON GONZALEZ G.			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión KELLY BONFANTE B			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 03/09/2010 04:30:00 p.m.		Motivo de consulta FIEBRE Y EDEMA					
Diagnóstico principal ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO							
Diagnósticos auxiliares SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA(A419)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 26	F.C 100	TEMPER. 38	PESO

Exámen físico: CC DE 8 DIAS FIEBRE, IRRITABILIDAD, EDEMA PALIDEZ MCC, DEPOSICIONES VERDOSA, DISINTENCIO ABDOMINAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CEFTRIAZONA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108782	Fecha y hora 03/09/2010 04:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE					
No. de identidad 10999384	Tipo C.C	Nombre del paciente JUAN VELASQUEZ CAUSIL			Sexo MASCULINO	Edad 26 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión NELSON GONZALEZ G.			Valoración UROLOGIA				
Médico que acepta la remisión JOSE CORREA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 03/09/2010 04:15:00 p.m.		Motivo de consulta					
Diagnóstico principal TORSION DEL TESTICULO							
Diagnósticos auxiliares ORQUITIS, EPIDIDIMITIS Y ORQUIEPIDIDIMITIS SIN ABSCESO(N459)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER.	PESO

Exámen físico: TESTICULO AUMENATDO DETAMAÑO DOLOR, RUBOR, CALOR

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO, DEXAMETAZONA, ANALGECICOS. ECO VARICOCELE IZO.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108953	Fecha y hora 05/09/2010 05:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE		
No. de identidad 34103290	Tipo R.C	Nombre del paciente DAYANA CAUSIL LOPEZ	Sexo FEMENINO	Edad 8 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión ALICIA ALCALA VERGARA		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión SANDY GUERRA G.		Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA MONTERIA		
Fecha y hora 05/09/2010 06:15:00 p.m.	Motivo de consulta SE CAYO DE UN BURRO			

Diagnóstico principal
FRACTURA DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA

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

Exámen físico: DEFORMIDAD, EDEMA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108938	Fecha y hora 06/09/2010 01:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE		
No. de identidad 1070810082	Tipo C.C	Nombre del paciente EVER HERNANDEZ ABAD	Sexo MASCULINO	Edad 31 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión NELSON GONZALEZ G.		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión CARLOS MORELOS SANCHEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 06/09/2010 02:00:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 4 HORAS LE CAYO BIGA DE MADERA			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/80	F.R 20	F.C .80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	------------	---------------	------

Exámen físico: DEFORMIDAD, HERIDA DE 4 CMS EN 1/3 SUPR DE LA PIERNA IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECIOS, SUTURA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108935	Fecha y hora 06/09/2010 06: 10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE					
No. de identidad 1068582375	Tipo C.C	Nombre del paciente YAIDES MENDEZ FURNIELES				Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR					
Médico que solicita la remisión ALICIA ALCALA VERGARA		Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión CLINICA CENTRAL					
Fecha y hora 07/09/2010 08:00:00 a.m.		Motivo de consulta EMB DE 39 SEM POR AMENORRE					
Diagnóstico principal RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/80	F.R 22	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:

Paraclínico:

Observaciones: SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE

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. 109610	Fecha y hora 07/09/2010 10:05:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE					
No. de identidad 96071707540	Tipo T.I	Nombre del paciente MARTIN PAEZ GUERRA				Sexo MASCULINO	Edad 12 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COOSALUD					
Médico que solicita la remisión HEILEN PEÑA TABORDA		Valoración CIRUGIA PEDIATRICA					
Médico que acepta la remisión RACHID ELIAS MALODF REYES		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 07/09/2010 11: 15:00 a.m.		Motivo de consulta fractura de falange distal necrosis dedo indice					
Diagnóstico principal FRACTURA DE OTRO(S) HUESO(S) DEL CARPO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R	F.C	TEMPER.	PESO

Exámen físico: necorsis del dedo fractura de falange dedo negro frio y fetido mano izquierda

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con analgesicos

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109660	Fecha y hora 07/09/2010 02:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE						
No. de identidad 37965625	Tipo R.C	Nombre del paciente LILIANA CARDOZO CARDENAS			Sexo FEMENINO	Edad 4 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA					
Médico que solicita la remisión HEILEN PEÑA TABORDA			Valoración PEDIATRIA					
Médico que acepta la remisión ADALBERTO MORALES M.			Hospital que acepta la remisión CENTRO CARDIO INFANTIL					
Fecha y hora 07/09/2010 03:00:00 p.m.		Motivo de consulta "esta apretado" cc de 3 dias evol fiebre tos disne						
Diagnóstico principal BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A	F.R 61	F.C 112	TEMPER. 37	PESO 14.6k
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 sibilancias crepitos roncus

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con hidrocortizona micronebulizaciones cateter ampiclina

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110110	Fecha y hora 09/09/2010 04:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE						
No. de identidad 7100332	Tipo C.C	Nombre del paciente GILBERTO ESCUDERO BAZA			Sexo MASCULINO	Edad 50 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora SIBEN CORDOBA					
Médico que solicita la remisión JHON SIERRA S.			Valoración CIRUGIA GENERAL					
Médico que acepta la remisión JOSE CORREA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 09/09/2010 05:30:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL VOMITOS						
Diagnóstico principal APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 18	F.C 80	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA ROUSING+ SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS ANALGESICOS

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. 109483		Fecha y hora 11/09/2010 02:30:00 a.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE				
No. de identidad 1003451428	Tipo C.C	Nombre del paciente MERIS CAMACHO OVIEDO			Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO				Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión KELLY HERNANDEZ CALLEGO				Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión MARCELA OLIVARES				Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 11/09/2010 03:00:00 a.m.		Motivo de consulta EMBARAZODE 35 SEMANAS, FETOPODALICO,SIFILIS						
Diagnóstico principal SIFILIS, NO ESPECIFICADA								
Diagnósticos auxiliares TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A PRESENTACION DE NALGAS(O641)								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 37	A.U 31	F.C.F 145	Dilatación 10	Estación -1	Presentación PODALICA		Borramiento 100	
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico MECONIADO		Act. Uterina		Cant. gest. 3	Cant. partos 2	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período 06/01/2010						

Exámen físico: EMBARAZO DE 35 SEMANAS, FETO PODALICO,SIFILIS GESTACIONAL,ALTO RIESGO OBSTETRICO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO: LIQUIDOS Y AMPICILINA. NOTA: SE ENVIA POR ORDEN DELCRUE, EN LA CLINICA CENTRAL NO LO RECIBEN POR QUE NO APARESE EN EL FOSIGA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110392		Fecha y hora 11/09/2010 08:30:00 a.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE				
No. de identidad 10999501	Tipo C.C	Nombre del paciente ANDERSON OSPINA PARRA			Sexo MASCULINO	Edad 28 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor				
Tipo de afiliación PPNC				Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA				
Médico que solicita la remisión KELLY HERNANDEZ CALLEGO				Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO				Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 11/09/2010 09:00:00 a.m.		Motivo de consulta mordedura culebra mapana						
Diagnóstico principal EFECTO TOXICO DEL CONTACTO CON ANIMALES VENENOSOS: VENENO DE SERPIENTE								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 130/90	F.R 22	F.C 90	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: gran edema salida de material purulento fiebre dolor malestar gemrnal no tiene suero antiofidico

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con liquidos oxacilina clindamicina gentamicina dipirona

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. 109078	Fecha y hora 13/09/2010 04:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE					
No. de identidad 1077909579	Tipo R.C	Nombre del paciente JESUS URANGO GUERRERO				Sexo MASCULINO	Edad 6 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER					
Médico que solicita la remisión JHON TOLOSA GOMEZ		Valoración PEDIATRIA					
Médico que acepta la remisión JESUS MIGUEL GALEANO LOPEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 13/09/2010 08:00:00 p.m.	Motivo de consulta DIF. RESP. CC DE 1 SEM						

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Diagnósticos auxiliares
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J189), BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J180)

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

Exámen físico: TIRAJES SUBCOSTALES, RONCUS Y SIBIALNCIAS BILATERALES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. BERODUAL, HIDROCORTIZONA. AP/ HOSP. HACE 2 MESES EN EL CENTRO CARDIO INAFNTIL POR BRONQUIOLITOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109123	Fecha y hora 14/09/2010 10:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE					
No. de identidad 18194707	Tipo R.C	Nombre del paciente AIDETH MIRANDA YANEZ				Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión NELSON GONZALEZ G.		Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión RAFAEL ANTONIO PETRO FLOREZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 14/09/2010 11:00:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR DEPARTO EMB DE 40.4 SEM						

Diagnóstico principal
PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 22	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest. 35	A.U 35	F.C.F 148	Dilatación 1	Estación	Presentación CEF	Borramiento 30
------------------	-----------	--------------	-----------------	----------	---------------------	-------------------

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

Cant. cesárea 2	Fecha ult. período 02/12/2009						
--------------------	----------------------------------	--	--	--	--	--	--

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109269	Fecha y hora 16/09/2010 06:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE					
No. de identidad 1078581445	Tipo C.C	Nombre del paciente INGRID BERRIO NISPERUZA			Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ALICIA ALCALA VERGARA			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión MARIELA ESPITIA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 16/09/2010 06:40:00 p.m.		Motivo de consulta cc de 12 horas dolor sangrado leve, emb de24 sem p					
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 22	F.C 78	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 23	A.U 23	F.C.F 160	Dilatación 1	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 1*10*15	Cant. gest. 2	Cant. partos 1	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 26/03/2010						

Exámen físico: DOLOR HIPOGASTRIO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. BRICANIL, 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. 109406	Fecha y hora 17/09/2010 09:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE					
No. de identidad 78709927	Tipo C.C	Nombre del paciente JORGE MEJIA MEDRANO			Sexo MASCULINO	Edad 42 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión ERASMO MEZA BENITEZ			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 17/09/2010 09:30:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 25 HORAS ACCIDENTE OFIDICO					
Diagnóstico principal EFECTO TOXICO DEL CONTACTO CON ANIMALES VENENOSOS: VENENO DE SERPIENTE							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER.	PESO

Exámen físico: MID SANGRADO ABUDANTE, EDEMA REGULA ESTADO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, SUERO ANTIOFIDICO 4, HIDROCORTIZONA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109513	Fecha y hora 18/09/2010 08:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE		
No. de identidad 35011947	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA ESPITIA RAMOS	Sexo FEMENINO	Edad 37 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión ALICIA ALCALA VERGARA		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JUAN CEPEDA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 18/09/2010 09:20:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR LUMBAR. CC DE 5 DIAS DOLOR HIPOGASTRIO			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 22	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: CUELLO DILATADO, COAGULOS FETIDOS, DOLOR HIPOHASTRIO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, ANTIESPASMODICOS, LIQ. ENDOV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109504	Fecha y hora 18/09/2010 09:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE		
No. de identidad 1068584241	Tipo R.C	Nombre del paciente ALEX SABALA OSPINO	Sexo MASCULINO	Edad 20 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión JHON SIERRA S.		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión ADALBERTO MORALES M.		Hospital que acepta la remisión CENTRO CARDIO INFANTIL		
Fecha y hora 18/09/2010 11:00:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 6 DIAS TOS Y DIF. RESP. FIEBRE			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 50	F.C 100	TEMPER. 37	PESO 18KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	--------------

Exámen físico: TIRAJES , CREPITOS Y SIBILANICAS, DETERIORO DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA QUEJUMBROSO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, AMPILCINA, HIDROCORTIZONA, MNB, SALBUTAMOL, DIPIORNA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109529	Fecha y hora 19/09/2010 08:05:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE					
No. de identidad 1037479744	Tipo C.C	Nombre del paciente KELLY YENESIS BALNQUICETH			Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COOSALUD				
Médico que solicita la remisión JHON SIERRA S.			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión MARCELA OLIVARES			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 19/09/2010 08:25:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR DEPARTO EMB. DE 39 SEM POR FUM					
Diagnóstico principal PREECLAMPSIA SEVERA							
Diagnósticos auxiliares TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR SUFRIMIENTO FETAL, SIN OTRA ESPECIFICACION(O689)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 150/100	F.R 18	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 34	A.U 34	F.C.F 110	Dilatación 3	Estación	Presentación CEF	Borramiento 70	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*10	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 18/12/2009						

Exámen físico: EDEMA GRADO II MSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. NIFEDIPINO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109535	Fecha y hora 19/09/2010 11:45:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE					
No. de identidad 15087107	Tipo C.C	Nombre del paciente RAFAEL FRANCISCO MESTRA GUERRA			Sexo MASCULINO	Edad 63 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión JHON SIERRA S.			Valoración CIRUGIA GENERAL				
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 19/09/2010 12:00:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDMINAL , VOMITOS. CC DE 14 HORAS					
Diagnóstico principal APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 18	F.C 78	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: DOLOR EN FID, VOMITOS DE CONTENIDO ALIMENTICIO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ANALGECCIOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109520	Fecha y hora 19/09/2010 04:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE					
No. de identidad 9306298494	Tipo T.I	Nombre del paciente ANA DIAZ HOYOS			Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión JHON SIERRA S.			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión MARI ANGELICA IZQUIERDO I.			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA MONTERIA				
Fecha y hora 19/09/2010 04:45:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR DEPARTO EMB DE 39 SEM POR FUM					
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DESPROPORCION FETOPELVIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/60	F.R 18	F.C 82	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 34	A.U 34	F.C.F 138	Dilatación 3	Estación	Presentación CEF	Borramiento 80	
Membranas INT	Liq. Amniótico		Act. Uterina 2*10	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 20/12/2009						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO.LIQ.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109770	Fecha y hora 21/09/2010 03:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE					
No. de identidad 31855198	Tipo R.C	Nombre del paciente LUIS DANIEL RAMOS GOMEZ			Sexo MASCULINO	Edad 7 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión JOSE GONZALEZ G.			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión MANUEL RODRIGUEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 21/09/2010 04:40:00 p.m.		Motivo de consulta SE CAYO DEUN BURRO CC DE 5 HORAS					
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 23	F.C 88	TEMPER. 37	PESO 20KG

Exámen físico: EDEMA, DOLOR DEFORMIDAD EN CODO IZO.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110483	Fecha y hora 23/09/2010 03:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE						
No. de identidad 1003717467	Tipo C.C	Nombre del paciente DINA MARCELA MARTINEZ MESTRA			Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA					
Médico que solicita la remisión NELSON GONZALEZ G.			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión JUAN CEPEDA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 23/09/2010 04:10:00 p.m.		Motivo de consulta EMB. DE38 SEM POR ECO						
Diagnóstico principal RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 34	F.C.F 144	Dilatación 2	Estación FLOT	Presentación CEF		Borramiento 30	
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico		Act. Uterina 2*10*10	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 18/01/2010							

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110290	Fecha y hora 25/09/2010 07:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE						
No. de identidad 94102626375	Tipo T.I	Nombre del paciente ARLETH BANQUETH PADILLA			Sexo FEMENINO	Edad 15 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión HEILEN PEÑA TABORDA			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión RAFAEL ANTONIO PETRO FLOREZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 25/09/2010 08:15:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR DE PARTO CC DE 18 HORAS EMB DE 37 SEM POR FU						
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 82	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 36	F.C.F 142	Dilatación 4	Estación -2	Presentación CEF		Borramiento 60	
Membranas INT		Liq. Amniótico		Act. Uterina 2*15*10	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 20/12/2009							

Exámen físico: LEUCORREA, PRIMIGESTANTE ADOLESCENTE

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ.

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. 110269	Fecha y hora 25/09/2010 04:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE					
No. de identidad 6870442	Tipo C.C	Nombre del paciente MANUEL OCHOA CARROLO				Sexo MASCULINO	Edad 57 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión NELSON GONZALEZ G.			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 25/09/2010 05:40:00 p.m.		Motivo de consulta VOMITOS CON SANGRE CC DE 4HORAS HEMATEMESIS					

Diagnóstico principal
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 22	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. RANITIDINA

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. 110264	Fecha y hora 25/09/2010 04:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE					
No. de identidad 1003451402	Tipo T.I	Nombre del paciente GUSTAVO MEJIA MEDRANO				Sexo MASCULINO	Edad 13 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COOSALUD				
Médico que solicita la remisión NELSON GONZALEZ G.			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión LORENZA FUENTEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 25/09/2010 04:45:00 p.m.		Motivo de consulta MORDEDURA DE SERPIENTE CC DE 4 HORAS 5 DEDO MANO D					

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

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

Exámen físico: EDEMA 5 DEDO MANO DER

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SUERO ANTIOFIDICO 2, LIQ. ENDOV

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. 110260	Fecha y hora 25/09/2010 04:08:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE		
No. de identidad 25786815	Tipo C.C	Nombre del paciente VIRGELINA PEREZ RACERO	Sexo FEMENINO	Edad 37 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión NELSON GONZALEZ G.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión RAFAEL ANTONIO PETRO FLOREZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 25/09/2010 04:50:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL ABUDANTE CON COAGULOS			

Diagnóstico principal
HEMORRAGIA POSTPARTO SECUNDARIA O TARDIA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/60	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: CUELLO CON RESTOS PLACENTARIOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICLINA, DICLOFENACO

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. 110410	Fecha y hora 26/09/2010 10:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE		
No. de identidad 95071223575	Tipo T.I	Nombre del paciente DELCY YANETH MARQUEZ GONZALEZ	Sexo FEMENINO	Edad 15 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión NELSON GONZALEZ G.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JUAN CEPEDA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 26/09/2010 10:45:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR TIPO CONTRACCIO CC DE 24 HORAS			

Diagnóstico principal
TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/90	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: EMB DE39.5 SEM POR FUM

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110419	Fecha y hora 26/09/2010 08:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE					
No. de identidad 1068582322	Tipo C.C	Nombre del paciente BEATRIZ ELENA PITALUA GARAVITO				Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación FISALUD		Empresa aseguradora FOSIGA					
Médico que solicita la remisión NELSON GONZALEZ G.		Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión MANUEL RODRIGUEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 26/09/2010 08:05:00 p.m.		Motivo de consulta SUFRIÓ CAIDA DE UNA MOTO, CON POLITRAUMATISMOS					
Diagnóstico principal TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO							
Edo. de consciencia DESORIENTADO	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: DESORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO, MÚLTIPLES LACERACIONES EN CODO AXILA, REGION FRONTAL IZQ. EDEMA TERCIO DISTAL BRAZO IZQ,

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIORNA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110641	Fecha y hora 28/09/2010 08:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE					
No. de identidad 8325326	Tipo C.C	Nombre del paciente JEAN JOSE TALUA NEGRETE				Sexo MASCULINO	Edad 85 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR					
Médico que solicita la remisión JHON SIERRA S.		Valoración MEDICINA INTERNA					
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 28/09/2010 09:15:00 a.m.		Motivo de consulta DIF. RESP. TOS SECA CC DE 1 DIA					
Diagnóstico principal SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO							
Diagnósticos auxiliares ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA(J441)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/80	F.R 30	F.C 74	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: HIPOVENTILACION RONCUS Y SIBILANCIAS EN ACP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB CON BERODUAL

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110609	Fecha y hora 28/09/2010 01:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE		
No. de identidad 1068585165	Tipo C.C	Nombre del paciente YESICA PATRICIA VERONA CONTRERAS	Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión JHON SIERRA S.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARIELA ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 28/09/2010 01:40:00 p.m.	Motivo de consulta emb de 41.4 sem por fum			

Diagnóstico principal
TRABAJO DE PARTO PROLONGADO, NO ESPECIFICADO

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: abdomen globoso por utero gravido

Paraclínico:

Observaciones: tto. liq.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110690	Fecha y hora 29/09/2010 10:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE		
No. de identidad 25766813	Tipo C.C	Nombre del paciente ANA MERCEDES VILORIA HERNANDEZ	Sexo FEMENINO	Edad 62 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COOSALUD		
Médico que solicita la remisión NELSON GONZALEZ G.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión CARLOS PAYAREZ P.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 29/09/2010 10:55:00 a.m.	Motivo de consulta CONVUSLIONES			

Diagnóstico principal
EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Diagnósticos auxiliares
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)(I10X)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 240/120	F.R 26	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: CONVUSLIONES TONCO CLONICAS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CAPTOPRIL, FUORSEMIDA, DIAZEPAN. NOTA AYER HOSP. EN HSJ. DMT EN TTO CON GLIBENCALMIDA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110794	Fecha y hora 30/09/2010 09:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE		
No. de identidad 35010526	Tipo C.C	Nombre del paciente LUZ MERY LOPEZ PADILLA	Sexo FEMENINO	Edad 41 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COOSALUD		
Médico que solicita la remisión HEILEN PEÑA TABORDA		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 30/09/2010 10:20:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL MAMA IZO CAIDA DE SU ALTURA			

Diagnóstico principal
ABSCESO EN MAMA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	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: EN REGULAR ESTADO GENERAL EVIDENCIA EDEMA RUBOR CALOR ERITEMA DRENAJE MATERIAL PURULENTO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON CATETER OXACILINA CLINDAMICINA DAPIRONA NEPROXENO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110793	Fecha y hora 30/09/2010 09:35:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU CANALETE		
No. de identidad 7486705	Tipo C.C	Nombre del paciente JUVENAL BELTRAN ROATAN	Sexo MASCULINO	Edad 75 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión HEILEN PEÑA TABORDA		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 30/09/2010 10:20:00 a.m.	Motivo de consulta TIENE UNA PIERNA INFECTADA			

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/90	F.R 20	F.C 82	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: ANASARCA MIOSIS DERMIS CON EPIDERMIS ESCABIOSIS GENRALIZADA EN MIEMBRO INFERIORES ULCERAS INFECTADAS

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS CATETER LAVADO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/