

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108748	Fecha y hora 01/09/2010 10:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 6614770	Tipo C.C	Nombre del paciente JULIO CESAR ALVIS	Sexo MASCULINO	Edad 73 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión JHON TOUS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 01/09/2010 10:20:00 a.m.	Motivo de consulta 3 días con deposiciones líquidas fetidas, nauces			

Diagnóstico principal
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/80	F.R 23	F.C 87	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: abdomen blando, peristalsis disminuida, mareos, palidez mcc

Paraclínico:

Observaciones: tto. metoprolol, lovatatina, ap/ QX de corazon abierto

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 107909	Fecha y hora 01/09/2010 11:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066177657	Tipo C.C	Nombre del paciente YENIS GUEVARA GOMEZ	Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 01/09/2010 12:50:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR DEPARTO EMB. DE 36 SEM POR FUM			

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

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

Edad gest. 31	A.U 31	F.C.F 138	Dilatación	Estación	Presentación CEF	Borramiento
Membranas	Liq. Amniótico	Act. Uterina 1*15*10	Cant. gest. 2	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 1	Fecha ult. período 21/12/2009					

Exámen físico: SALIDA DEFLUJO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. NIFEDIPINO, SSN.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108000	Fecha y hora 02/09/2010 12:10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 1066179229	Tipo R.C	Nombre del paciente EMANUEL BALDOVINO MACEA				Sexo MASCULINO	Edad 2 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA					
Médico que solicita la remisión NAZLY MARTINEZ		Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión MIGUEL A ARRIETA A.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 02/09/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta SE CAYO DE UNA MESA DE COMEDOR						

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA

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

Exámen físico: EDEMA, DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108689	Fecha y hora 02/09/2010 11:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 34870118	Tipo C.C	Nombre del paciente CARLOS SIBAJA DE MARTINEZ				Sexo MASCULINO	Edad 74 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA					
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO		Valoración MEDICINA INTERNA					
Médico que acepta la remisión RUBEN AYALA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 02/09/2010 11:30:00 a.m.	Motivo de consulta						

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 180/100	F.R 18	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
------------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DISARTRIA, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CAPTOPRIL, NIMODIPINO. AP/ HACE 8 MESES HOSP. ACV SIN TTO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108688	Fecha y hora 02/09/2010 11:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 2793592	Tipo C.C	Nombre del paciente FRANCISCO MORENO DIAZ	Sexo MASCULINO	Edad 86 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 02/09/2010 03:00:00 p.m.	Motivo de consulta			

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow 15/15	APGAR	T.A 160/100	F.R 23	F.C 87	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	-------------------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL DER. DISARTRIA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CAPTOPRIL. AP/ HTA NO CONTROLADA, HPB

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108712	Fecha y hora 02/09/2010 11:07:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066180985	Tipo C.C	Nombre del paciente ISAURA GOMEZ	Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 02/09/2010 12:30:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 3DIAS DEEVOL. SANGRADO VAGINAL MODERADO, ESC			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, COMPLICADO CON INFECCIÒN GENITAL Y PELVIANA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/60	F.R 20	F.C 63	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 9.1 SEM POR FUM

Paraclínico:

Observaciones:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108764	Fecha y hora 03/09/2010 08:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 2593001	Tipo C.C	Nombre del paciente ROSALBA ALVAREZ BELLO	Sexo FEMENINO	Edad 79 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión KATERINE RUIZ AYALA		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión RUBEN AYALA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 03/09/2010 08:30:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR, RUBOR, ERITEMA			

Diagnóstico principal
CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/90	F.R 20	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: DOLOR, EDEMA, RUBOR, CALOR, LIMITACION FUNCIONAL EN PIERNA DER.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXACILINA, GENTAMICINA, LEV, AP/ HTA, DBT

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108799	Fecha y hora 03/09/2010 12:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 35144096	Tipo C.C	Nombre del paciente RUBY PEREZ ARRIETA	Sexo FEMENINO	Edad 32 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 03/09/2010 01:00:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE ASEM CON SANGRADO VAGINAL			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 20	F.C 100	TEMPER.	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	------------	---------	------

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

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

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

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. 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. 108794	Fecha y hora 03/09/2010 02:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 000	Tipo MSI	Nombre del paciente WENDY PATRICIA CARDENAS MONTIEL			Sexo FEMENINO	Edad 2 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora AMBUQ				
Médico que solicita la remisión MELQUICETH CORDOBA C.			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 03/09/2010 03:00:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 1 DIA TOS Y DIF. RESP.					
Diagnóstico principal BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO(D649)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 53	F.C 90	TEMPER. 37.3	PESO 2550GR
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: CREPITOS Y SIBILANCIAS EN ACP, TIRAJES INTERCOSTALES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HIDROCORTIZONA, MNB CON BERODUAL

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. 108896	Fecha y hora 03/09/2010 03:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 1007612126	Tipo R.C	Nombre del paciente LUIS MAURICIO PATERNINA ESQUIVEL			Sexo MASCULINO	Edad 11 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SALUD VIDA				
Médico que solicita la remisión MELQUICETH CORDOBA C.			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 03/09/2010 05:00:00 p.m.		Motivo de consulta CAIDA DESU PROPIA ALTURA TRAUMA EN HOMBRO					
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA CLAVICULA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 26	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 29KG

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO

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. 108890	Fecha y hora 03/09/2010 08:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 22861313	Tipo C.C	Nombre del paciente ANA ANION MERCADO	Sexo FEMENINO	Edad 61 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión MELQUICETH CORDOBA C.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 03/09/2010 09:00:00 p.m.	Motivo de consulta CEFALEA, HEMIPARESIA HEMICUERPO IZO.			

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 200/100	F.R 26	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: DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL HACIA LA IZO. HEMIPLEJIA HEMICUERPO IZO.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CAPTOPRIL. AP/ HTA EN TTO CON LOSARTAN

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108833	Fecha y hora 04/09/2010 03:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1556327	Tipo C.C	Nombre del paciente CRISTO MANUEL ZAPATA	Sexo MASCULINO	Edad 98 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión CLAUDIA MARTINEZ M.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión JORGE LUIS EVANZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 05/09/2010 07:01:00 a.m.	Motivo de consulta NO PUEDE RESPIRAR HACE 2 DIAS DISNEA EN REPOSO			

Diagnóstico principal
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/70	F.R 28	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: PALIDEZ, ESTERTORES OCASIONALES RSCSRS, EDEMA MALESTAR

Paraclínico:

Observaciones:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108816	Fecha y hora 04/09/2010 03: 15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 1003158140	Tipo C.C	Nombre del paciente LUZ JIMENEZ MONTES			Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión NAZLY MARTINEZ			Valoración CIRUGIA GENERAL				
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 04/09/2010 03: 40:00 p.m.		Motivo de consulta EMB. DE 18 SEM POR FUM, DOLOR ABDOMINAL					
Diagnóstico principal APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: BLUMBERG POS.

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. 108813	Fecha y hora 04/09/2010 06: 40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 1067891118	Tipo R.C	Nombre del paciente JESUS BABILONIA ZAMBRANO			Sexo MASCULINO	Edad 2 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión NAZLY MARTINEZ			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión ADALBERTO MORALES M.			Hospital que acepta la remisión CENTRO CARDIO INFANTIL				
Fecha y hora 04/09/2010 07:00:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 4DIAS TOS, FIEBRE, DIF. RESP.					
Diagnóstico principal INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 32	F.C 88	TEMPER. 38.5	PESO 10KG

Exámen físico: TIRAJES INTERCOSTALES SUBCOSTALES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HIDROCORTIZONA, MNB. AP/ ASMA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109022	Fecha y hora 05/09/2010 11:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU						
No. de identidad 1066172830	Tipo C.C	Nombre del paciente TANIA UPARELA MARTINEZ			Sexo FEMENINO	Edad 24 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA					
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión FERNAN DELA BARRERA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 05/09/2010 05:50:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR DE PARTO EMB. DE 30.4 SEM POR AMENORREA						
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 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 25	F.C.F 139	Dilatación	Estación	Presentación CEF		Borramiento	
Membranas INT		Liq. Amniótico		Act. Uterina 2*10*15	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período 04/02/2010						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. NIFEDIPINO, ACETAMINOFEN, BETAMETAZONA

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. 108988	Fecha y hora 05/09/2010 04:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU						
No. de identidad 25910790	Tipo C.C	Nombre del paciente EDITH RIVERO HERNANDEZ			Sexo FEMENINO	Edad 60 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA					
Médico que solicita la remisión JORGE LUIS EVANS E.			Valoración MEDICINA INTERNA					
Médico que acepta la remisión FERNAN DELA BARRERA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 05/09/2010 05:15:00 p.m.		Motivo de consulta NO PUEDE RESPIRAR CC DE 3DIAS DISNEA TOS						
Diagnóstico principal ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA								
Diagnósticos auxiliares EDEMA PULMONAR(J81X), INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA(I500), SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO(J80X)								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 39	F.C 110	TEMPER. 38	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación		Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período						

Exámen físico: HIPOVENTILACION CON CREPITOS EN ACP, EDEMA GRADO II MSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. FENITOINA, FUROSEMIDA, HIDROCORTIZONA, DIPIRONA AP/ HTA. ICC, EPOC, FUMADOR

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. 108968	Fecha y hora 05/09/2010 11:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU						
No. de identidad 1066177657	Tipo C.C	Nombre del paciente YENIS GUEVARA GOMEZ				Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA					
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión JHON TOUS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 05/09/2010 11:25:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR DE PARTO EMB. DE 36 SEM POR FUM						
Diagnóstico principal FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/80	F.R 21	F.C 83	TEMPER. 36.5	PESO
Edad gest.	A.U 33	F.C.F 138	Dilatación 1	Estación	Presentación CEF	Borramiento		
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*15*10		Cant. gest. 2	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 1	Fecha ult. período							

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. NIFEDIPINO, LIQ.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
KELLY OBANDO MUÑOZ

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108918	Fecha y hora 06/09/2010 10:45:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU						
No. de identidad 106179261	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA GUERRA LOBO				Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA					
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión LUIS PEREZ			Hospital que acepta la remisión FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD					
Fecha y hora 06/09/2010 10:50:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 4HORAS DOLOR PELVICO EMB DE30 SEM POR FUM						
Diagnóstico principal FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/80	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 30	F.C.F 141	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento		
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 3*10*15		Cant. gest. 3	Cant. partos 0	Cant. abortos 1	
Cant. cesárea 1	Fecha ult. período 08/02/2010							

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, NIFEDIPINO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108947	Fecha y hora 06/09/2010 12:36:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 1545599	Tipo C.C	Nombre del paciente LUIS MONTERROSA MACEA				Sexo MASCULINO	Edad 89 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SELVA SALUD				
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 06/09/2010 12:36:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 24 HORAS DEBILIDAD, MAREOS					

Diagnóstico principal
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/80	F.R 28	F.C 50	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: BLOQUEO AV?. PALIDEZ MARCADA MCC, NO EDEMA

Paraclínico:

Observaciones: NOTA. SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108936	Fecha y hora 06/09/2010 05:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 35144673	Tipo C.C	Nombre del paciente LILIANA LOZANO VERGARA				Sexo FEMENINO	Edad 27 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión MARIA PAULINA MORALES M.			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión JHON TOUS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 06/09/2010 06:40:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDMINAL CC DE 6 HORAS EMB DE38 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 110/70	F.R 18	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 68KG
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	--------------

Edad gest. 35	A.U 35	F.C.F 108	Dilatación 1	Estación -2	Presentación CEF	Borramiento 20
------------------	-----------	--------------	-----------------	----------------	---------------------	-------------------

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

Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 05/12/2009
--------------------	----------------------------------

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. IIQ. ENDOV.

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. 109555	Fecha y hora 06/09/2010 09:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 10661757967	Tipo R.C	Nombre del paciente JESUS LOPEZ ARBILADA	Sexo MASCULINO	Edad 4 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión NAZLY MARTINEZ		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión FERNAN DELA BARRERA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 07/09/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta CAIDA DE UN BURRO FRACTURA DEL HUMERO			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 22	F.C 78	TEMPER. 37	PESO 16K
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	-------------

Exámen físico: ALGIDO DEFORMIDAD EDEMA LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS CATETER ANALGESICOS FERULA

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. 109558	Fecha y hora 06/09/2010 10:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 25908151	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA TERESA SALGADO DE GONZALEZ	Sexo FEMENINO	Edad 82 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión NAZLY MARTINEZ		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión FERNAN DELA BARRERA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 06/09/2010 11:40:00 p.m.	Motivo de consulta FALLA CARDIACA+EPOC+CRISIS HTA			

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Diagnósticos auxiliares
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA(J49), HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)(I10X)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/100	F.R 40	F.C 120	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: DISNEA TIRAJES BILATERALES EDEMA DE MI HIPOVENTILACION DERECHA

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS CATETER FUROSEMIDA METOPROLOL LANITOP

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. 109817	Fecha y hora 08/09/2010 12:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 35143230	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIN GUZMAN PINEDA			Sexo FEMENINO	Edad 39 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión PIEDAD MONTAÑO M			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión JORGE LUIS EVANZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 08/09/2010 07:00:00 a.m.		Motivo de consulta EMBARAZO DE 12 AÑOS AMENAZA DE ABORTO					
Diagnóstico principal AMENAZA DE ABORTO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 1130/90	F.R 20	F.C 84	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: CUELLO PERMEABLE SANGRADO ESCASO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS NIFEDIPINO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109881	Fecha y hora 08/09/2010 12:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 2796532	Tipo C.C	Nombre del paciente CESAR CASTILLO ORDOSGOITIA			Sexo MASCULINO	Edad 77 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SELVA SALUD				
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 08/09/2010 01:40:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR TORACICO DIFICULTAD RESPIRATORIA					
Diagnóstico principal INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA							
Diagnósticos auxiliares DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS(E105), EDEMA PULMONAR AGUDO DEBIDO A INHALACION DE GASES, HUMOS, VAPORES Y SUSTANCIAS QUIMICAS(J681), ULCERA DEL MIEMBRO INFERIOR, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE(L97X)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/90	F.R 34	F.C 109	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: RUIDOS CARDICOS RITMICOS CREPITOS NE BASE DERCHA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADO2 ULCERA EN PIE

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS MICRONEBULIZACIONES LANITOP OXIGENO FUROSEMIDA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109915		Fecha y hora 08/09/2010 12:30:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU				
No. de identidad 25908545		Tipo C.C	Nombre del paciente ADELA DIAZ LOPEZ			Sexo FEMENINO	Edad 73 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA					
Médico que solicita la remisión MELQUICETH CORDOBA C.			Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 08/09/2010 03:40:00 p.m.		Motivo de consulta FRACTURA ANTEBRAZO CAIDA DE SU ALTURA						
Diagnóstico principal FRACTURA DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación		Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico		Act. Uterina		Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período							

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON DICLOFENACO INMOVILIZACION

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. 109920		Fecha y hora 08/09/2010 04:40:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU				
No. de identidad 42366025		Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA ISABEL CALLE LOPEZ			Sexo FEMENINO	Edad 28 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SALUD VIDA					
Médico que solicita la remisión ANA MILENA GARCIA GARCIA			Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 08/09/2010 05:15:00 p.m.		Motivo de consulta TRAUMA EN MANO DERECHA LESION NERVIOS						
Diagnóstico principal TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, NO ESPECIFICADO								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/80	F.R 20	F.C 80	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: TRAUMA EN MANO DERECHA HERIDA EXPUESTA DE 8 CM EN DORSO PERDIDA DE LA SENSIBILIDAD NEUROVASCULAR SANGRADO ABUNDANTE

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS TRAMADOL VENDAJE COMPRESIVO

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. 109921	Fecha y hora 08/09/2010 04:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066180298	Tipo C.C	Nombre del paciente INDELSA ARROYO CORTEZ	Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión ANA MILENA GARCIA GARCIA		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 08/09/2010 05:15:00 p.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL DOLOR HIPGASTRIO			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 26	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: DOLOR HIPOGASTRIO CUELLO POSTERIOR PERMEABLE SANGRADO MODERADO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS ANALGESICOS

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. 109785	Fecha y hora 09/09/2010 12:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 9501092686	Tipo R.C	Nombre del paciente SINDY PEREZ ROSARIO	Sexo FEMENINO	Edad 15 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SALUD VIDA		
Médico que solicita la remisión NAZLY MARTINEZ		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JHON TOUS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 10/09/2010 01:00:00 a.m.	Motivo de consulta embarazo de 39 sem y dolores			

Diagnóstico principal
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, E INICIO DEL TRABAJO DE PARTO DENTRO DE LAS 24 HORAS

Diagnósticos auxiliares
ASPIRACION NEONATAL DE MECONIO(P240)

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

Exámen físico: feto cefalico fcf: 136 membranas rotas liquido amniotico meconiado

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con liquidos

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110012		Fecha y hora 09/09/2010 07:45:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU				
No. de identidad 1066181865		Tipo C.C	Nombre del paciente YENIFER MONTIEL RODRIGUEZ			Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER					
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO			Valoración CIRUGIA GENERAL					
Médico que acepta la remisión MIGUEL A ARRIETA A.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 09/09/2010 09:30:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL, DOLOR ABDOMINAL						
Diagnóstico principal APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/80	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: DOLOR EN FOSA ILICA DERECHA B+ R+ PP+

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS VITAMINA C RANITIDINA LIQUIDOS

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. 110246		Fecha y hora 10/09/2010 11:25:00 a.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU				
No. de identidad 94082021234		Tipo T.I	Nombre del paciente CARMEN TATIANA MONTERROZA SUAREZ			Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA					
Médico que solicita la remisión ANA MILENA GARCIA GARCIA			Valoración CIRUGIA GENERAL					
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 10/09/2010 12:30:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL FIEBRE NAUSEAS						
Diagnóstico principal APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/60	F.R 18	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: MUCOSA SECA DOLOR ABDOMINAL

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110312	Fecha y hora 10/09/2010 11:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 66173545	Tipo C.C	Nombre del paciente ANTONIO MONTIEL MONTIEL			Sexo MASCULINO	Edad 87 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SELVA SALUD				
Médico que solicita la remisión PIEDAD MONTAÑO M			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión JORGE LUIS EVANZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 10/09/2010 11:50:00 p.m.		Motivo de consulta DIFICULTAD RESPIRATORIA					
Diagnóstico principal INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA							
Diagnósticos auxiliares BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR DE PRIMER GRADO(1440)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 80/70	F.R 32	F.C 100	TEMPER. 36	PESO

Exámen físico: TIRQAJES INTERCOSTALES RONCUS EDEMA DE MI G2

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON FUROSEMIDA LIQUIDOS ISORDIL ASA CLOPIDROGEL

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110378	Fecha y hora 11/09/2010 12:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 1069474401	Tipo R.C	Nombre del paciente SEBASTIAN RIVERO DE LOS SANTOS			Sexo MASCULINO	Edad 3 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión NAZLY MARTINEZ			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión ADALBERTO MORALES M.			Hospital que acepta la remisión CENTRO CARDIO INFANTIL				
Fecha y hora 11/09/2010 01:00:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 24H EVOPL DIFICULTAD RESPIRATORIA FIEBRE					
Diagnóstico principal BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 28	F.C 88	TEMPER. 38.7	PESO 14.5

Exámen físico: DISNEA TIRAKJES PULMONES ESTERTORES ABUNDANTES SECRECIONES

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON CATETER HIDROCRIZONA NEBULIZACIONES 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. 110422	Fecha y hora 11/09/2010 03:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1069987567	Tipo R.C	Nombre del paciente ANDREA ARROYO BANDA	Sexo FEMENINO	Edad 42 DIAS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión CLAUDIA MARTINEZ M.		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión JORGE LUIS EVANZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 11/09/2010 04:30:00 p.m.	Motivo de consulta FIEBRE TOS,			

Diagnóstico principal
BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 38	F.C 112	TEMPER. 37	PESO 4100G
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	---------------

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: CIANOSIS RONCUS ESTERTORES TIRAJES

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON HIDROCRITIZONA MICRONEBULIZACIONES LIQUIDOS OXIGENO

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. 110474	Fecha y hora 11/09/2010 06:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 35145157	Tipo C.C	Nombre del paciente MIRTA ISABEL CASTILLO BENITEZ	Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SELVA SALUD		
Médico que solicita la remisión NAZLY MARTINEZ		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión GERMAN PACHECO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 11/09/2010 09:00:00 p.m.	Motivo de consulta embarazo de 38 sem y dolores cesrea anterior			

Diagnóstico principal
TRABAJO DE PARTO PRECIPITADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 22	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: feto cefalico fcf: 146 membranas integras

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con liquidos

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. 110430	Fecha y hora 11/09/2010 07:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 78674864	Tipo C.C	Nombre del paciente HECTOR VARGAS GONZALEZ			Sexo MASCULINO	Edad 48 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión NAZLY MARTINEZ			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión GERMAN PACHECO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 11/09/2010 08:00:00 p.m.		Motivo de consulta herida con machete dedo meno izq y cuero cabelludo					
Diagnóstico principal HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)							
Diagnósticos auxiliares HERIDA DEL CUERO CABELLUDO(S010)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 22	F.C 80	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: concienyte orientado herida que expone tejido oseó del dedo meno izq sangrado acytivo

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con sutura en cuero cabelludo dipiona

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110446	Fecha y hora 11/09/2010 08:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 96081213361	Tipo T.I	Nombre del paciente JORGE MARCILIA QUINTERO			Sexo MASCULINO	Edad 14 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SALUD VIDA				
Médico que solicita la remisión CLAUDIA MARTINEZ M.			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión ANGELO ANAYA CAPONE			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 11/09/2010 09:00:00 p.m.		Motivo de consulta machetazo en la cabeza exposicion osesa cuero cabe					
Diagnóstico principal HERIDA DEL CUERO CABELLUDO							
Diagnósticos auxiliares HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA(S019)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow 13/15	APGAR	T.A 120/80	F.R 24	F.C 88	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: herida de 15 cm compromete cuero cabelludo exposicion masa pupilas reactivas pero lentas no tiene deficit motor

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con liquidos apositos oxigeno tramadol

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109426	Fecha y hora 12/09/2010 03:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 93062530454	Tipo T.I	Nombre del paciente YESICA ORDOSGOITIA MACYHADO	Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión ANA MILENA GARCIA GARCIA		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión FERNAN DELA BARRERA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 12/09/2010 04:15:00 p.m.	Motivo de consulta EMBARAZO D4E 36 SEM Y DOLORES DCP			

Diagnóstico principal
TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A PRESENTACION COMPUESTA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 21	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: FETP PODALICO FCF: 140 MEMEBRANAS INTEGRAS

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS OXIGENO

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. 109039	Fecha y hora 13/09/2010 04:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1005512874	Tipo C.C	Nombre del paciente LUZ DARY CARMONA SANCHEZ	Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 14/09/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 1 DIA CON SANGRADO VAGINAL			

Diagnóstico principal
ABORTO RETENIDO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: CUELLO CERRADO CON SANGRADO CON COAGULOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109032	Fecha y hora 14/09/2010 12:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 6615737	Tipo C.C	Nombre del paciente ABEL MORENO DIAZ				Sexo MASCULINO	Edad 65 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA					
Médico que solicita la remisión KATERINE RUIZ AYALA		Valoración MEDICINA INTERNA					
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 14/09/2010 01:10:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR TORACICO					
Diagnóstico principal INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 180/110	F.R 14	F.C 77	TEMPER.	PESO

Exámen físico: DOLOR PRECORDIAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CAPTOPRIL, CLOPIDROGEL, ASA. NOTA SE ENVIO POR ORDEN DEL CRUE

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. 109143	Fecha y hora 14/09/2010 03:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 105991014	Tipo R.C	Nombre del paciente EINER DAVID GONZALEZ CARDENAS				Sexo MASCULINO	Edad 9 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA					
Médico que solicita la remisión MELQUICETH CORDOBA C.		Valoración PEDIATRIA					
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN					
Fecha y hora 14/09/2010 04:05:00 p.m.		Motivo de consulta FIEBRE Y APRETADO CC DE 6 DIAS, FIEBRE					
Diagnóstico principal BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 28	F.C 90	TEMPER. 38.5	PESO 21KG

Exámen físico: TIRAJES INTERCOSTALES, ESTERTORES CREPITOS Y RONCUS DE PREDOMINIO BASAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIORNA, MNB CON TERBUROT. RX CONFIRMA EL DX, INFILTRAODS PARABILIARES BILATERAL

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109094	Fecha y hora 14/09/2010 11:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 2796532	Tipo C.C	Nombre del paciente CESAR CASTILLO ORDOSGOITIA			Sexo MASCULINO	Edad 80 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SELVA SALUD				
Médico que solicita la remisión KATERINE RUIZ AYALA			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión FERNAN DELA BARRERA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 15/09/2010 08:00:00 a.m.		Motivo de consulta DISARTRIA, DISM. DEFUERZA MUSCULAR					
Diagnóstico principal ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO							
Diagnósticos auxiliares DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS(E148)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/80	F.R 18	F.C 82	TEMPER. 36	PESO

Exámen físico: DISARTRICO. DESVAICION DE LA COMISURA LABIAL HACIA EL LADO DER,

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ENDOV AP/ DBT NO REFIERE TTO. HTA. HOSP. HACE 7 DIAS Y LE DAN DE ALTA HOY

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. 109180	Fecha y hora 15/09/2010 09:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 6618716	Tipo C.C	Nombre del paciente ANTONIO ALVAREZ MACEA			Sexo MASCULINO	Edad 50 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SALUD VIDA				
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO			Valoración CIRUGIA GENERAL				
Médico que acepta la remisión JHON TOUS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 15/09/2010 10:00:00 a.m.		Motivo de consulta 11 DEPOSICIONES MELENICAS, HEMATEMESIS					
Diagnóstico principal HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 18	F.C 80	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: ABD.,BLANDO DEPRESIBLE, MATREILA FECAL AL TACTO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. RANITIDINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109304	Fecha y hora 16/09/2010 09:25:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 50970875	Tipo C.C	Nombre del paciente EDITA ALVIS AVILEZ	Sexo FEMENINO	Edad 33 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JHON TOUS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 16/09/2010 11:00:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/80	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: ABUDANTE SANGRADO Y COAGULOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. AMPICLINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109271	Fecha y hora 16/09/2010 06:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066179985	Tipo C.C	Nombre del paciente LEIRA VERGARA BETIN	Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 17/09/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL CC DE 10 DIAS			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	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: DOLOR HIPOGASTRIO, CUELLO DILATADO RESTOS PLACENTARIOS, AYER HIZO PICOS FEBRILES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LACTATO DE RINGER, AMPICLINA

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. 109399	Fecha y hora 17/09/2010 07:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 1066181823	Tipo C.C	Nombre del paciente KERLY GOMEZ AVILEZ			Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión MARIA NEGRETE PETRO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 17/09/2010 09:30:00 a.m.		Motivo de consulta EMB DE40 SEM POR FUM					
Diagnóstico principal PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/80	F.R 28	F.C 70	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 32	A.U 32	F.C.F 147	Dilatación 2	Estación -2	Presentación CEF	Borramiento INT	
Membranas 60	Liq. Amniótico		Act. Uterina 1*10*30	Cant. gest. 2	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 1	Fecha ult. período 12/12/2009						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109389	Fecha y hora 17/09/2010 10:55:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 6615072	Tipo C.C	Nombre del paciente LUIS PACHECO ARROYO			Sexo MASCULINO	Edad 71 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SELVA SALUD				
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 17/09/2010 12:30:00 p.m.		Motivo de consulta DESMAYO, NAUCEAS, PALIDEZ					
Diagnóstico principal INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 19	F.C 18	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: , TAQUICARDIA, PIEL FRIA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. CAPTOPRIL, ASA.. EKG. NO MOSTRO CAMBIOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109387	Fecha y hora 17/09/2010 11:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 948281	Tipo C.C	Nombre del paciente EDUARDO ALVAREZ MATIAS	Sexo MASCULINO	Edad 73 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 17/09/2010 12:30:00 p.m.	Motivo de consulta DIF. RESP.			

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 32	F.C 56	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: TAQUIPNEICO, TIRAJES INTERCOSTALES Y COSTALES, ORTOPNEA,

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LOSARTAN, METOPROLOL, FURSOEMIDA, ALNITOP, OXIGENO. AP/ PRESENTA DESCOMPENSACION POR LAS NOCHES

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109357	Fecha y hora 17/09/2010 05:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1003157989	Tipo T.I	Nombre del paciente JOSE GREGORIO DIAZ AREBALO	Sexo MASCULINO	Edad 13 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 18/09/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 2 HORA CAIDA DE SU PROPAL ALTURA			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 18	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 52KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

Exámen físico: MSI

Paraclínico:

Observaciones: 1/3 DISTAL ANTEBRAZO DOLOR, EDEMA DEFORMIDAD

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. 109359	Fecha y hora 17/09/2010 05:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 35143374	Tipo C.C	Nombre del paciente NAYIBE MACEA SAENZ	Sexo FEMENINO	Edad 36 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 18/09/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta RE,IT. DECONSULTA EXTERNA			

Diagnóstico principal
EMBARAZO ECTOPICO, NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 18	F.C 81	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: ABD. LEVE DOLOR A LA PALPACION EN FID. CUELLO POST CERRADO, SANGRADO ESCASO

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. 109474	Fecha y hora 18/09/2010 02:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 9912121901	Tipo R.C	Nombre del paciente BRAYAN SALGADO PEREZ	Sexo MASCULINO	Edad 10 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión NAZLY MARTINEZ		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 18/09/2010 07:30:00 p.m.	Motivo de consulta SE CAYO DE UN ARBOL			

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 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DEFORMIDAD ANTEBRAZO DER. TERCIO DISTAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. 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. 109449	Fecha y hora 18/09/2010 09:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1069487799	Tipo R.C	Nombre del paciente DEIMER BRAVO YEPEZ	Sexo MASCULINO	Edad 5 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión NAZLY MARTINEZ		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión FERNAN DELA BARRERA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 18/09/2010 10:05:00 p.m.	Motivo de consulta ESTA APRETADO			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 38	F.C 92	TEMPER. 37.5	PESO 7.5KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	-----------------	---------------

Exámen físico: ESTERTORES, SIBILANCIAS EN BASE PULMONAR DER. TIRAJES LEVES,

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB. DEXAMETAZONA, AMPILCINA. RX DETORAX INFILTARDOS BASE PULMONAR DER.

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. 109735	Fecha y hora 21/09/2010 09:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 10470923	Tipo C.C	Nombre del paciente MARCOS MEJIA RAMIREZ	Sexo MASCULINO	Edad 58 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión JHON TOUS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 21/09/2010 10:00:00 p.m.	Motivo de consulta SE DESMAYO			

Diagnóstico principal
DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 26	F.C 80	TEMPER.	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------	------

Exámen físico: RTA AL DOLOR, PINRAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, OXIGENO. AP/ CONSUMIENTO ALCOHOL

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. 109826	Fecha y hora 22/09/2010 08:55:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 106179899	Tipo C.C	Nombre del paciente CLAUDIA GUERRA ARROYO	Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora AMBUQ		
Médico que solicita la remisión MARIA PAULINA MORALES M.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 22/09/2010 04:25:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 1 SANGRADO VAGINAL			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 20	F.C 73	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

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109868	Fecha y hora 22/09/2010 09:10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 25863535	Tipo C.C	Nombre del paciente CRUZ GALVAN ROMERO	Sexo FEMENINO	Edad 52 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SALUD VIDA		
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 22/09/2010 12:00:00 p.m.	Motivo de consulta FIEBRE Y FLUJO VAGINAL OSCURO FETIDO CC DE 2 DIAS			

Diagnóstico principal
CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 39.3	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 HIPOGASTRIO REGION LUMBAR SALIDA DEMATERIAL FETIDA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CLINDAMICINA, GENTAMICINA, AMPICLINA. AP/ POST CORRECCION DE SISTOLE

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109874	Fecha y hora 22/09/2010 10:25:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 93072441426	Tipo T.I	Nombre del paciente JHONY DANIEL ARSUSA PERALTA				Sexo MASCULINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión MARIA PAULINA MORALES M.			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión JHON TOUS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 22/09/2010 10:45:00 a.m.		Motivo de consulta TRAUMA EN ANTEBRAZO IZQ.					

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 36	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: EVIDENCIA, DE EDEMA EN ANTEBRAZO IZQ. DOLOR ALA MOVILIZACION Y A LA PALAPCION

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109980	Fecha y hora 23/09/2010 09:16:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 1556657	Tipo C.C	Nombre del paciente ALEJANDRO DIAZ SALCEDO				Sexo MASCULINO	Edad 90 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión LUIS ALDANA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 23/09/2010 10:00:00 a.m.		Motivo de consulta DIF. RESP. CC DE 12 HORAS TOS HUMEDA					

Diagnóstico principal
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J189)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 180/100	F.R 32	F.C 106	TEMPER.	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	------------	---------	------

Exámen físico: TAQUICARDIA, CREPITOS BILATERALES, TIRAJES INTERCOSTALES Y SUBCOSTALES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CLINDAMICINA, CAPTOPRIL, MNB, OXIGENO. AP/ ASMATICO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109997	Fecha y hora 23/09/2010 10:45:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066182062 RC	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJO DE ANDREYS GONZALEZ HERRERA	Sexo MASCULINO	Edad 11 DIAS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión LUIS PEREZ		Hospital que acepta la remisión FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD		
Fecha y hora 23/09/2010 12:15:00 p.m.	Motivo de consulta ICTERICIA GENERALIZADA			

Diagnóstico principal
ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 53	F.C 118	TEMPER. 36.7	PESO 3100GR
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	-----------------	----------------

Exámen físico: ICTERICA GENERALIZADA MUCOSA Y PIEL AMARILLA

Paraclínico:

Observaciones:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110133	Fecha y hora 24/09/2010 03:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066180551	Tipo C.C	Nombre del paciente ALEJANDRA MARTINEZ AVILEZ	Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión MARIA PAULINA MORALES M.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 24/09/2010 05:00:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR HIPOGASTRIO			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/80	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: EVIDENCIA DE FLUJO VAGINAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

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. 110220	Fecha y hora 25/09/2010 11:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 64566399	Tipo C.C	Nombre del paciente MARTHA DIAZ CORENA	Sexo FEMENINO	Edad 42 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión CLAUDIA MARTINEZ M.		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión JORGE LUIS EVANZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 25/09/2010 11:40:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR Y EDEMA EN PIE IZO.			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/90	F.R 20	F.C 80	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: HEMATOMA DORSO EN PIE IZO. GRAN EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO, HIELO

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. 110354	Fecha y hora 27/09/2010 11:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 6614687	Tipo C.C	Nombre del paciente JOAQUIN AYAÑLA ALVAREZ	Sexo MASCULINO	Edad 70 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión PIEDAD MONTAÑO M		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión PIEDAD ESTELA MARTINEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 27/09/2001 04:00:00 p.m.	Motivo de consulta DIF. RESP.			

Diagnóstico principal
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Diagnósticos auxiliares
TAQUICARDIA, NO ESPECIFICADA(R000), NEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J189)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 80/40	F.R 28	F.C 129	TEMPER. 36.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	------------	-----------------	------

Exámen físico: TIRAJES SUBCOSTALES, CREPITOS EN ACP PALIDEZ MCC GENERALIZADA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB, HIDROCORTIOZNA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110365	Fecha y hora 27/09/2010 11:53:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 25910786	Tipo C.C	Nombre del paciente DAMARIS PACHECO RAMIREZ	Sexo FEMENINO	Edad 56 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión JHON TOUS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 27/09/2010 12:25:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR DECABEZA Y NAUCEAS			

Diagnóstico principal
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 23	F.C 89	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 FACIAL MAREOS NO SE HA PODIDO COMPENSAR AZUCAR. 318 GLUCOMETRIA DE INGRESO, MAREOS,

Paraclínico:

Observaciones: TTO SS, NIFEDIPINO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110529	Fecha y hora 27/09/2010 09:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 106762155	Tipo T.I	Nombre del paciente JORGE ALVAREZ SALGADO	Sexo MASCULINO	Edad 12 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión NAZLY MARTINEZ		Valoración CIRUGIA PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión FERNAN DELA BARRERA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 27/09/2010 10:00:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDMINAL			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 22	F.C 88	TEMPER. 37.6	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	-----------------	------

Exámen físico: MUCOSA SECA. DOLOR EN FID, BLUMBERG Y ROUSSING POS.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. METOCLOPRAMIDA

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. 110525	Fecha y hora 27/09/2010 11:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU	
No. de identidad 6515496	Tipo C.C	Nombre del paciente CARLOS GUERRA SALCEDO	Sexo MASCULINO
Edad 67 AÑOS			
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor	
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA	
Médico que solicita la remisión NAZLY MARTINEZ		Valoración CIRUGIA GENERAL	
Médico que acepta la remisión FERNAN DELA BARRERA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN	
Fecha y hora 27/09/2010 11:50:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL CC DE 1 HORAS		

Diagnóstico principal
OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 22	F.C 78	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: ABDOMEN DURO DOLOROSO AUCENCIA DE PERISTALSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, METOCLOPRAMIDA

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. 110626	Fecha y hora 28/09/2010 10:25:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU	
No. de identidad 22759802	Tipo T.I	Nombre del paciente PAOLA MORALES ORTIZ	Sexo FEMENINO
Edad 17 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 MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN	
Fecha y hora 28/09/2010 11:15:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL		

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/60	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------

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

Exámen físico: PALIDEZ MCC, CUELLO CERRADO DURO CON COAGULOS ESCASOS COLOR CAFE CON MAL OLOR

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICLINA, LIQ. AP/ ABORTO EN AGOSTO, NO LE HICIERON LEGRADO Y NO HA DEJADO DE SANGRAR. NOTA SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110590	Fecha y hora 28/09/2010 06:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1066174258	Tipo C.C	Nombre del paciente JORGE LUIS DIAZ MORELO	Sexo MASCULINO	Edad 24 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SOAT		Empresa aseguradora QBE SEGUROS S.A.		
Médico que solicita la remisión MELQUICETH CORDOBA C.		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 28/09/2010 06:55:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 1 HORA SE CAYO DE UNA MOTO			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 150/80	F.R 20	F.C 88	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: MSI DOLOR EDEMA EIMPOSIBILIDAD MOVILIZACION DE HOMBRO IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110571	Fecha y hora 28/09/2010 07:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1003261393	Tipo C.C	Nombre del paciente JAMITH SANTOS HERRERA	Sexo FEMENINO	Edad 23 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión MARIA MONICA FABRA SALGADO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JORGE LUIS EVANZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 28/09/2010 08:00:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 6 DIAS CON DOLOR HIPOGASTRIO			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 18	F.C 71	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, SANGRADO MODERADO, CUELLO CERRADO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, HIOSCINA

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. 110671	Fecha y hora 29/09/2010 08:10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 1063161189	Tipo R.C	Nombre del paciente SAUL ANDRES OROSCO MONTES	Sexo MASCULINO	Edad 4 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión PIEDAD MONTAÑO M		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión JHON TOUS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 29/09/2010 09:00:00 a.m.	Motivo de consulta TOS, FIEBRE Y DIF. RESP.			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 43-63	F.C 98	TEMPER. 38.5	PESO 5.3KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	--------------	-----------	-----------------	---------------

Exámen físico: TIRAJES INTERCOSTALES Y SUBCOSTALES, MOV. DESECRESIONES SIBILIANCIAS Y CREPITOS EN ACP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICILINA, HIDROCORTIZONA, MNB

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110660	Fecha y hora 29/09/2010 03:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU		
No. de identidad 50959642	Tipo C.C	Nombre del paciente MARGARITA VERGARA SALGADO	Sexo FEMENINO	Edad 36 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión PIEDAD MONTAÑO M		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN		
Fecha y hora 29/09/2010 02:00:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 15 DIAS CON SANGRADO VAGINAL Y DOLOR HIPOGAS			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 18	F.C 84	TEMPER. 36.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	-----------------	------

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

Exámen físico: DOLOR HIPOGASTRIO, SANGRADO VAGINAL MODERADO CUELLO CENTRAL ABIERTO

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. 110659	Fecha y hora 29/09/2010 03:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 1192775841	Tipo R.C	Nombre del paciente FREDY ALVAREZ PACHECO				Sexo MASCULINO	Edad 10 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión MELQUICETH CORDOBA C.			Valoración CIRUGIA PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión JESUS MIGUEL GALEANO LOPEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 29/09/2010 04:00:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 6 HORAS DOLOR ABDMINAL, NAUCEAS					

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 86	TEMPER. 37	PESO 35.5KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	----------------

Exámen físico: DOLOR ABDMINAL Y EN FID BLUMBERG POS

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. 110802	Fecha y hora 30/09/2010 09:25:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 35143041	Tipo C.C	Nombre del paciente GLORIA RUIZ BELLO				Sexo FEMENINO	Edad 33 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión ANGEL TEJADA NARANJO			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión JHON TOUS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 30/09/2010 10:15:00 a.m.		Motivo de consulta HEMESIS MELENAS					

Diagnóstico principal
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO(D649)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 22	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: PALIDEZ MUCOCUTANEA MARCADA DOLOR ABDOMINAL CEFALEA

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS RANITIDINA LIQUIDOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110755	Fecha y hora 30/09/2010 11:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 35953222	Tipo R.C	Nombre del paciente LUIS DAVID HERRERA RENDON				Sexo MASCULINO	Edad 6 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión PIEDAD MONTAÑO M			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión ALVARO AYUZ A.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 30/09/2010 03:40:00 p.m.		Motivo de consulta ABCESO DE LA PIERNA IZQ.OSTEOMIELITIS					

Diagnóstico principal
OSTEOMIELITIS, NO ESPECIFICADA

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

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON OXACILINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110708	Fecha y hora 30/09/2010 08:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CHINU					
No. de identidad 50959129	Tipo C.C	Nombre del paciente DIANA ZABALA CARDENAS				Sexo FEMENINO	Edad 36 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión KATERINE RUIZ AYALA			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión MIGUEL A ARRIETA A.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE SAHAGUN				
Fecha y hora 30/09/2010 08:00:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL					

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 18	F.C 32	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 ABUNDANTE

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
FILIBERTO ALANDETE HERRERA

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER