

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 107923	Fecha y hora 01/09/2010 09:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 1068661972	Tipo C.C	Nombre del paciente ERIKA RAMOS GONZALEZ			Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión CARLOS GARCIA VEGA			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión MARCELA OLIVARES			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 01/09/2010 09:45:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR DE PARTO, EMB DE35.3 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 130/90	F.R 16	F.C 84	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 32	A.U 32	F.C.F 144	Dilatación 1	Estación	Presentación	Borramiento 80	
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: EDEMA FACIAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ANTIBIOTICO, UTERO INHIBICION

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108023	Fecha y hora 01/09/2010 09:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 1007152466CC	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJO DE DINA RAMOS CARABALLO			Sexo MASCULINO	Edad 1 DIAS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SOL SALUD				
Médico que solicita la remisión ARGEMIRO LOPEZ			Valoración UCI PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión LILIANA BOLAÑOS B.			Hospital que acepta la remisión UTINP-UNIDAD DE CUIDADOS NEONATAL Y PEDIATRICA-HSJ				
Fecha y hora 01/09/2010 10:00:00 p.m.		Motivo de consulta RECIEN NACIDO ATERMINO					
Diagnóstico principal HIPOXIA INTRAUTERINA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA(P369)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 25	F.C 100	TEMPER. 36	PESO 2800GR

Exámen físico: ACTIVO, REACTIVO, QUEJIDOS, CIANOSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DADA, OXIGENO, AP/ PARTO VAGINAL SIN CONTROL PRENATAL

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108705	Fecha y hora 02/09/2010 10:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 50953085	Tipo C.C	Nombre del paciente EDILTRUDIS ALARCON PINEDA	Sexo FEMENINO	Edad 41 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SOL SALUD		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión MARIA TERESA UPARELA U.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 02/09/2010 03:20:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 6 MESES ULCERA EN MID			

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 19	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: ULCERA SIGNOS DE INFECCION 15 CMS. DISMINUCION PULSO PEDIO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECCIOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108277	Fecha y hora 02/09/2010 02:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25875882	Tipo C.C	Nombre del paciente HIJO DE YANETH VASQUEZ PLAZA	Sexo MASCULINO	Edad 2 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión JESUS JULIO GALEANO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 02/09/2010 05:30:00 p.m.	Motivo de consulta SINDROME CONVULSIVO			

Diagnóstico principal
EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 30	F.C 150	TEMPER. 36.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	-----------------	------

Exámen físico: MOVIMIENTOS TONICO CLONICAS GENERALIZADA, DESVIACION MIRADA, FLACIDO. RIESGO DE BRONCO ASPIRACION

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIAZEPAN, FENITOINA, ASPIRADO

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. 108732	Fecha y hora 02/09/2010 09:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad H740250131	Tipo R.C	Nombre del paciente OSCAR CORONADO SIMANCA	Sexo MASCULINO	Edad 7 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SOL SALUD		
Médico que solicita la remisión SANTIAGO MONTES AGAMEZ		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión CARLOS MORELOS SANCHEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 02/09/2010 10:00:00 p.m.	Motivo de consulta SE QUEMO CON LIQ. CALIENTE (SOPA)			

Diagnóstico principal
QUEMADURA DEL TRONCO, DE SEGUNDO GRADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 22KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

Exámen físico: ANSIOSO 50% HEMITORAX ANTERIOR

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LAVADO, ANTIBIOTICO, LIQ.

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. 108795	Fecha y hora 03/09/2010 02:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1065294220	Tipo R.C	Nombre del paciente ANAIS BELLO PARRA	Sexo FEMENINO	Edad 6 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión LILIANA MARTINEZ		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión WISTON NIUVAL N		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 03/09/2010 04:40:00 p.m.	Motivo de consulta DIF. RESP.. CC DE 3DIAS			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 55	F.C 100	TEMPER. 37	PESO 8KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	-------------

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: TOS, CREPITOS, SIBILANCIAS, RONCUS EN ACP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HIDROCORTIZONA, AMPICLINA, MNB, SALBUTAMOL

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. 108876	Fecha y hora 03/09/2010 09:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 2759761	Tipo C.C	Nombre del paciente ORLANDO PADILLA SOLANO	Sexo MASCULINO	Edad 44 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión YESID HUMANEZ PETRO		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión CARLOS RAMOS R.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 03/09/2010 09:30:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR TESTICULAR			

Diagnóstico principal
HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 14	F.C 78	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: CC DE 6 HORAS ERITEMA AUMENTO DETAMAÑO DOLOR TESTICULO DER.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HIOSCINA, TRAMAL. REDUCCION FALLIDA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108894	Fecha y hora 03/09/2010 11:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1068658197	Tipo R.C	Nombre del paciente YEIMY LICETH ALCALA NISPERUZA	Sexo FEMENINO	Edad 5 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión YESID HUMANEZ PETRO		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión ELOY SIERRA S.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 03/09/2010 11:50:00 p.m.	Motivo de consulta DIF. RESP. CC DE 6 HORAS			

Diagnóstico principal
ASMA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 48	F.C 150	TEMPER. 37	PESO 17KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	--------------

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: SATURANDO 93% TIRAJES INTERCOSTALES Y SUBCOSTALES, RSCSTS SIBILANCIAS BILATERALES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB CON BERODUAL, LIQ.E NDOV, HIDROCORTIZONA, OXIGENO, ADRENALINA AP/ ASMA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108848	Fecha y hora 04/09/2010 05:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 25875333	Tipo C.C	Nombre del paciente INGRID AVILEZ HURTADO				Sexo FEMENINO	Edad 23 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SOL SALUD				
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión WILMAR CASTILLO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 14/09/2010 06:00:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR TIPO CONTRACCIONES EMB DE40 SEM					
Diagnóstico principal PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
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: TTO. LEV

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. 108872	Fecha y hora 04/09/2010 06:10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 1068662678	Tipo R.C	Nombre del paciente YULANIS GONZALEZ SAENZ				Sexo FEMENINO	Edad 3 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión YESID HUMANEZ PETRO			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión RUBEN DARIO RAMOS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 04/09/2010 06:25:00 a.m.		Motivo de consulta DIF-. RESP.					
Diagnóstico principal ASMA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J180)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 48	F.C 130	TEMPER. 37	PESO 12.5KG
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: TIRAJES INTERCOSTALES, RSCSTS, CREPITOS, SIBILANCIAS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB, TERBUTALINA, HIDROCORTIZONA, OXIGENO AP/ ASMATICO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109008	Fecha y hora 05/09/2010 10:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1003458740	Tipo R.C	Nombre del paciente ESEQUIEL MEJIA REGINO	Sexo MASCULINO	Edad 8 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión SANTIAGO MONTES AGAMEZ		Valoración CIRUGIA PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión ANA CECILIA QUINTERO DORIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 05/09/2010 12:10:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL, FIEBRE			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 100	TEMPER. 37	PESO 34KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	--------------

Exámen físico: ALGIDO, DIF. RESP. MARCADA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LACTATO DE RINGER

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. 108987	Fecha y hora 05/09/2010 01:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1064989057	Tipo R.C	Nombre del paciente KAROL DE LA ROSA SARIEGO	Sexo FEMENINO	Edad 3 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión SANTIAGO MONTES AGAMEZ		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión ELOY SIERRA S.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 05/09/2010 02:40:00 p.m.	Motivo de consulta NO ORINA CC DE 3 DIAS ANASARCA DISNEA Y TOS			

Diagnóstico principal
SINDROME NEFRITICO NO ESPECIFICADO: NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA(J960)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 68	F.C 140	TEMPER. 37	PESO 13KG
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	------------	---------------	--------------

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

Exámen físico: TIRAJES INTERCOSTALES, DISM. DEL MURMULLO VESICULAR

Paraclínico:

Observaciones: TTO. FUROSEMIDA, MNB

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS EDUARDO BERROCAL L.

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108966	Fecha y hora 06/09/2010 03:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 2754923	Tipo C.C	Nombre del paciente NESTOR BARON ARGUMEDO	Sexo MASCULINO	Edad 61 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión YESID HUMANEZ PETRO		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión EDGAR JULIO ABDALA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 06/09/2010 03:50:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 2 HORAS DIF. RESP.			

Diagnóstico principal
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 220/110	F.R 40	F.C 120	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	------------	---------------	------

Exámen físico: TIRAJES INTERCOSTALES SIBILANCIAS EN ACP TAQUICARDIA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, HIDROCORTIZONA, BERODUAL, AMINOFILINA, FUORSEMIDA, MNB. NOTA NO CRITERIO PARA UCI

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. 108911	Fecha y hora 06/09/2010 10:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25879206	Tipo C.C	Nombre del paciente DAMARY LUZ ARRIETA RODRIGUEZ	Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión YESID HUMANEZ PETRO		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 11:00:00 a.m.	Motivo de consulta EMB. DE36 SEM POR FUM Y ECO			

Diagnóstico principal
HEMORRAGIA DEL TERCER PERIODO DE EMBARAZO

Diagnósticos auxiliares
TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR SUFRIMIENTO FETAL, SIN OTRA ESPECIFICACION(0689)

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

Edad gest. 27	A.U 27	F.C.F 158	Dilatación 3	Estación	Presentación	Borramiento 70
------------------	-----------	--------------	-----------------	----------	--------------	-------------------

Membranas INT	Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*10*10	Cant. gest. 4	Cant. partos 3	Cant. abortos 0
------------------	----------------	-------------------------	------------------	-------------------	--------------------

Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 19/12/2009
--------------------	----------------------------------

Exámen físico: TV SANMGRADO OSCURO VAGINAL, MOV. FETAL DISMINUIDO

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. 108931	Fecha y hora 06/09/2010 05: 10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1064993028	Tipo R.C	Nombre del paciente CELESTE DURANGO VILLEDIEGO	Sexo FEMENINO	Edad 2 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión MARIA TERESA UPARELA U.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 06/09/2010 05: 50:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 3 DIAS CON DIF RESP. FIEBRE			

Diagnóstico principal
ASMA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 48	F.C 115	TEMPER. 39	PESO 11KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	--------------

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

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

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

Exámen físico: TIRAJES INTERCOSTALES Y SUBCOSTALES, ESTERTORES Y SIBILANCIAS EN ACP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB, HIDROCORTIZONA, DAPIRONA. AP/ ASMA EN TTO

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. 109681	Fecha y hora 07/09/2010 05: 45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 251866832	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA MERCEDES SOLER GONZALEZ	Sexo FEMENINO	Edad 73 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 07/09/2010 06:00:00 p.m.	Motivo de consulta ABDOMEN AGUDO DOLOROSO			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/60	F.R 16	F.C 70	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

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

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

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

Exámen físico: DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA B+ R+ P+

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

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. 109823	Fecha y hora 07/09/2010 09:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 1065292079	Tipo R.C	Nombre del paciente DIMAS DURANGO POLO			Sexo MASCULINO	Edad 11 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SOL SALUD				
Médico que solicita la remisión YENIFER RUIZ MORELO			Valoración CIRUGIA PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión ANA CECILIA QUINTERO DORIA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 07/09/2010 06:00:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL					
Diagnóstico principal PERITONITIS, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR(R101)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 92	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: CC DE 5 H EVOL PERISTALIS + REBOTE EN TODOS CUADRANTES HERIDA QUIRURGICA
CICATRIZACION DEPOSICIONES +

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS SONDA NASOGASTRICA

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. 109787	Fecha y hora 08/09/2010 09:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 1569407	Tipo C.C	Nombre del paciente TOMAS ANTONIO GUERRA DE HOYOS			Sexo MASCULINO	Edad 81 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.			Valoración UCI ADULTO				
Médico que acepta la remisión EDWARD VERGARA V.			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA UNION				
Fecha y hora 08/09/2010 10:25:00 p.m.		Motivo de consulta BLOQUEO AURICULO VENTRICULAR					
Diagnóstico principal BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 160/70	F.R 37	F.C 38	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: INGURGITACION YUGULAR TIRAJES INTERCOSTALES SIBILANCIAS BIBASALES EDEMA DE
MIEMBROS INFERIORES

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON CATETER OXIGENO FUROSEMIDA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109757	Fecha y hora 08/09/2010 10:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 26158254	Tipo C.C	Nombre del paciente CRISTINA ISABEL NUÑEZ MONTES			Sexo FEMENINO	Edad 64 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SALUD VIDA				
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión ANGELICA DORIA D			Hospital que acepta la remisión IMAT INSTITUTO MEDICO DE ALTA TECNOLOGIA				
Fecha y hora 08/09/2010 11:00:00 p.m.		Motivo de consulta sincope paralisis					
Diagnóstico principal ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/60	F.R 17	F.C 79	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: disartria desviacion de la comisura labial adenopatía cervicales antecedente de linfoma de burky

Paraclínico:

Observaciones:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110051	Fecha y hora 09/09/2010 03:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 2753594	Tipo C.C	Nombre del paciente RAFAEL RENALS ESQUIVIA			Sexo MASCULINO	Edad 55 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión ALONSO PEÑALOZA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 09/09/2010 04:45:00 p.m.		Motivo de consulta SE DESMAYO Y CONVULSIONES CC DE 2 H EVOL					
Diagnóstico principal CONVULSIONES DISOCIATIVAS							
Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 30	F.C 100	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: SOMNOLIENTO MUCOSA ORAL SECA CARDIOPULMONAR NORMAL

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS TIAMINA METADOXIL FENITOINA

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. 110114	Fecha y hora 09/09/2010 05:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 50954764	Tipo C.C	Nombre del paciente CARMEN IBAÑEZ MERCADO	Sexo FEMENINO	Edad 34 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión YULIAN BOHORQUEZ		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión ALONSO PEÑALOZA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 09/09/2010 06:00:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL			

Diagnóstico principal
DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

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: DOLOR ALÑA PALPACION BLUMBERG+ TALON PO+

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

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. 110291	Fecha y hora 10/09/2010 09:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 28070902	Tipo C.C	Nombre del paciente LORENA ZUÑIGA SALGADO	Sexo FEMENINO	Edad 23 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión UBALDO TOLEDO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión CLODOMIRO CANO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 10/09/2010 09:30:00 a.m.	Motivo de consulta EMBARAZO DE 11 SEM DOLORES UROLITIASIS			

Diagnóstico principal
CALCULO DEL RIÑON

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: ALGIDA DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA IRRADIADO A REGION PUBICA CUELLO CERRADO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON DICLOFENACO TRAMADOL 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. 110338	Fecha y hora 10/09/2010 06: 15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 1068661668	Tipo C.C	Nombre del paciente AURY DE LA ROSA LUNA			Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión CESAR DE LA OSSA O.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 10/09/2010 06: 40:00 p.m.		Motivo de consulta EMBARZO DE 40 SEM Y DOLORES CEFALEA					
Diagnóstico principal PREECLAMPSIA, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 170/100	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES CEFALEA FETO CEFALICO FCF: 150

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS SULFATO DE MAGNESIO REPOSO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110427	Fecha y hora 11/09/2010 02:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 1067913563	Tipo R.C	Nombre del paciente MANUEL DAVID SUAREZ BORJA			Sexo MASCULINO	Edad 1 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión SANTIAGO MONTES AGAMEZ			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión RAFAEL CHICA C.			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA CASA DEL NIÑO				
Fecha y hora 11/09/2010 02: 50:00 p.m.		Motivo de consulta DIFICULTAD RESPIRATORIA QUEJUMBROSO					
Diagnóstico principal BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares NEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J189)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 72	F.C 130	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: ESTERTORES CREPITOS SIBILANCIAS AMBOS CAMPOS PULMONARES

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON OXIGENO TAPON HEPARINIZADO BERODUAL TERAPIAS

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. 109487	Fecha y hora 11/09/2010 06:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25874322	Tipo C.C	Nombre del paciente JUANA MADERA LOEZ	Sexo FEMENINO	Edad 75 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión YESID HUMANEZ PETRO		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX		Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO		
Fecha y hora 11/09/2010 06:20:00 p.m.	Motivo de consulta HEMATOQUESIA DE 24 HORAS DE EVOLUCION			

Diagnóstico principal
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO(D649)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/70	F.R 14	F.C 88	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

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

Exámen físico: PALIDEZ MUTUCUTANEA, ABDOMEN DOLOROSO EN FOSA ILIACA IZQUIERDA, PERITALSIS POSITIVA, SANGRADO ACTIVO EN TACTO RECTAL, ANTESIDENTES: ALSEHIMER, EPOC Y COLESISTECTOMIA HACE 2 AÑOS

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO: LIQUIDOS. NOTA: DOCTOR GARISPATERNINA CANCELA LAREMISION

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. 109031	Fecha y hora 13/09/2010 07:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 6580993	Tipo C.C	Nombre del paciente GREGORIO MORENO MARTINEZ	Sexo MASCULINO	Edad 90 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión ARGEMIRO LOPEZ		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 14/09/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 2 DIAS HEMIPARESIA, IZQ. DISARTRIA IZ			

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

Diagnósticos auxiliares
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)(I10X)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 150/100	F.R 16	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: HEMIPARESIA IZQ.

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. 109128	Fecha y hora 14/09/2010 10:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25865151	Tipo C.C	Nombre del paciente RAFAELA ARGUMEDO DORADO	Sexo FEMENINO	Edad 94 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión YENIFER RUIZ MORELO		Valoración CIRUGIA VASCULAR		
Médico que acepta la remisión ALONSO PEÑALOZA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 14/09/2010 11:00:00 a.m.	Motivo de consulta EDEMA Y CIANOCIS EN DEDO DEL PIE CC DE 8 DIAS			

Diagnóstico principal
ESTRECHEZ ARTERIAL

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

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

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

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

Exámen físico: EDEMA EQUIMOSIS EN 1,2,3, Y 4 DEDO DEL PIE DER. FETIDEZ PULSO POPITLEO

Paraclínico:

Observaciones: TO. DIPIRONA. AP/ HTA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109138	Fecha y hora 14/09/2010 02:55:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 23977330	Tipo R.C	Nombre del paciente YENIFER DE LAS FLOREZ TEHERAN	Sexo FEMENINO	Edad 15 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 14/09/2010 03:40:00 p.m.	Motivo de consulta CAIDA DE SU PROPIA ALTURA CC DE 2 HORAS			

Diagnóstico principal
LUXACION DEL CODO, 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: DEFORMIDAD, EDEMA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIORNA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109248	Fecha y hora 15/09/2010 09:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25866631	Tipo C.C	Nombre del paciente FILOMENA OSORIO	Sexo FEMENINO	Edad 74 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión RUBEN DARIO RAMOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 15/09/2010 10:00:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 15 DIAS CON DIF. RESP.			

Diagnóstico principal
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 29-44	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: TIRAJES INTERCOSTALES, ALETEO NASAL, ESTERTORES EN ACP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, MNB, HIDROCORTIZONA. AP/ EPOC

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109283	Fecha y hora 16/09/2010 03:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25873879	Tipo C.C	Nombre del paciente LOURDES SUAREZ MARTINEZ	Sexo FEMENINO	Edad 38 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO		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 04:20:00 p.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL CC DE 8 HORAS, EMB DE 35.2 SEM PO			

Diagnóstico principal
PLACENTA PREVIA CON HEMORRAGIA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 16	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 34	F.C.F 142	Dilatación	Estación	Presentación CEF	Borramiento	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 3	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 2	Fecha ult. período 11/01/2010						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109403	Fecha y hora 17/09/2010 08:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 1072678800	Tipo R.C	Nombre del paciente JOHAN PEREZ PATERNINA				Sexo MASCULINO	Edad 2 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión UBALDO TOLEDO			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO M.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 17/09/2010 09:25:00 a.m.		Motivo de consulta DIF. RESP. CC DE 72 HORAS					

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 40	F.C 90	TEMPER. 37	PESO 9KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	-------------

Exámen físico: TIRAJES SIBILANCIAS, RONCUS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICLINA, MNB, HIDROCORTIOZNA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109401	Fecha y hora 17/09/2010 09:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 1003456307	Tipo T.I	Nombre del paciente LUIS MACEA				Sexo MASCULINO	Edad 10 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión UBALDO TOLEDO			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 17/09/2010 09:25:00 a.m.		Motivo de consulta ABSCESO EN PIERNA DER.					

Diagnóstico principal
MIOSITIS, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE SITIO NO ESPECIFICADO(L029)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37	PESO 22KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

Exámen físico: DOLOR LIMITACION ERITEMA, RUBOR 1/3 MEDIO DE PIERNA DER.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXACILINA, CLINDAMICINA, LEV, DIPIRONA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109440	Fecha y hora 18/09/2010 11:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1064992006	Tipo C.C	Nombre del paciente JOSE PATRON CALLE	Sexo MASCULINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión CANDELARIA FUENTES MESTRA		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 18/09/2010 11:40:00 p.m.	Motivo de consulta LO APUÑALEARON HACE 1 HORA			

Diagnóstico principal
HERIDA DEL HOMBRO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: HERIDA DE 4 CMS. PROFUNDA EN HOMBRO DER. QUE PENETRA ATORAX, ENFISEMA CUTANEA SANGRADO ACTIVO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO, SUTURA, 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. 109545	Fecha y hora 19/09/2010 07:45:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 2755891	Tipo C.C	Nombre del paciente ELEODORO MIGUEL PADILLA RAMOS	Sexo MASCULINO	Edad 52 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SOL SALUD		
Médico que solicita la remisión CANDELARIA FUENTES MESTRA		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 19/09/2010 08:00:00 a.m.	Motivo de consulta TRAUMA EN BRAZO DER.			

Diagnóstico principal
TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL ANTEBRAZO, NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 20	F.C 89	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: ALGIDO. EDEMA DEFORMIDAD TERCIO MEDIO ANTEBRAZO DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL

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. 109566	Fecha y hora 19/09/2010 02:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 1068656696	Tipo C.C	Nombre del paciente LEIDA PACHECO GONZALEZ			Sexo FEMENINO	Edad 33 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión ANA RUIZ R.			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 19/09/2010 02:20:00 p.m.		Motivo de consulta CONVULSIONES TONICO CLONICAS					
Diagnóstico principal EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 18	F.C 92	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación		Borramiento
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina		Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: BRADILALIA, DISM. FUERZA MUSCULAR HEMICUERPO IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. EP'AMIN, LIQ. ENDOV

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. 109569	Fecha y hora 19/09/2010 07:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 1068656913	Tipo C.C	Nombre del paciente JOSE LAKA ARGUMEDO			Sexo MASCULINO	Edad 25 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 20/09/2010 07:00:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR EN BRAZO CC DE 2HORAS CAIDA DESU PROPIA ALTU					
Diagnóstico principal TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DEL ANTEBRAZO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 70120/	F.R 16	F.C 90	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: EDEMA, DEFORMIDAD ANTEBRAZO IZQ. DOLOR A LA PALPACION

Paraclínico:

Observaciones:

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. 109582		Fecha y hora 20/09/2010 01:10:00 a.m.		Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO			
No. de identidad 22547992	Tipo T.I	Nombre del paciente YULIETH SAENZ ARROYO			Sexo FEMENINO	Edad 15 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO				Empresa aseguradora COMPARTA			
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.				Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION				Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE			
Fecha y hora 20/09/2010 01:10:00 a.m.		Motivo de consulta SALIDA DE LIQ. CC DE 4HORAS EMB DE37.4 SEM					
Diagnóstico principal PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/80	F.R 16	F.C 80	TEMPER. PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico:

Paraclínico:

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

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. 109659		Fecha y hora 20/09/2010 11:45:00 a.m.		Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO			
No. de identidad 1003206479	Tipo T.I	Nombre del paciente PAULA NADREA TOUS PADILLA			Sexo FEMENINO	Edad 9 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO				Empresa aseguradora MUTUAL SER			
Médico que solicita la remisión YENIFER RUIZ MORELO				Valoración CIRUGIA PEDIATRICA			
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO				Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE			
Fecha y hora 20/09/2010 12:00:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR EN FID CC DE 4 HORAS					
Diagnóstico principal OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS							
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A	F.R 22	F.C 96	TEMPER. PESO 37
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: EQUIMOSIS EN FID

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. AP/ SECAYO DE UNA BICICLETA Y SEGOLPEO EL ABDOMEN

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109646	Fecha y hora 20/09/2010 02:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 25883296	Tipo C.C	Nombre del paciente DEBORA ROQUEME ALVAREZ			Sexo FEMENINO	Edad 92 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 20/09/2010 02:57:00 p.m.		Motivo de consulta CAIDA DESU PROPIA ALTURA CC DE 2 HORAS					
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 16	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: MSD DOLOR, EDEMA DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIRONA

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. 109712	Fecha y hora 21/09/2010 07:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 1068664527	Tipo R.C	Nombre del paciente SEBASTIAN FLOREZ VILORIA			Sexo MASCULINO	Edad 3 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión UBALDO TOLEDO			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión ESTEBAN LOPEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE				
Fecha y hora 21/09/2010 09:15:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 48 HORAS Y 24 HOSP. DIF. RESP.					
Diagnóstico principal BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J180)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 50	F.C 97	TEMPER. 37	PESO 5.6KG

Exámen físico: TIRAJES DESNUTRICION, CREPITOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICLINA, MNB, SALBUTAMIL

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. 109768	Fecha y hora 21/09/2010 04:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25864434	Tipo C.C	Nombre del paciente CLARIBEL LEON PADILLA	Sexo FEMENINO	Edad 94 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		Valoración CIRUGIA PLASTICA		
Médico que acepta la remisión MANUEL RODRIGUEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 21/09/2010 05:00:00 p.m.	Motivo de consulta MORDEDURA DEPERRO EN PIERNA DER.			

Diagnóstico principal
MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO: LUGAR NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/90	F.R 16	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: HERIDA DE 15 CMS. X 6 ÍERNA DER. ABULSION DE TEJIDOS BLANDOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LAVADO, SSN, APOSITO. SE INTENTO AFRONTAR PERO LOS BORDES NO LO PERMITEN. AP/
PERRO DE CASA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109904	Fecha y hora 22/09/2010 01:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1068658994	Tipo C.C	Nombre del paciente LINA SARIEGO LOSANO	Sexo FEMENINO	Edad 24 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión CANDELARIA FUENTES MESTRA		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARIO REALES R.		Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA MONTERIA		
Fecha y hora 22/09/2010 01:50:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL CC DE 3DIAS			

Diagnóstico principal
AMENAZA DE ABORTO

Diagnósticos auxiliares
EMBARAZO ECTOPICO, NO ESPECIFICADO(0009)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 79	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

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

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

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

Exámen físico: PALIDEZ MCC ABDOMEN BLANDO EN HIPOGASTRIO, SANGRADO MODERADO OCI Y OCE ABIERTO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. HIOSCINA

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. 110067	Fecha y hora 22/09/2010 02:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 45846354	Tipo R.C	Nombre del paciente SAMUEL MORELOS ORTIZ	Sexo MASCULINO	Edad 1 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 22/09/2010 04:20:00 a.m.	Motivo de consulta CONVUSLIONES CC DE 10 HORAS			

Diagnóstico principal
EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 48	F.C 120	TEMPER. 39.5	PESO 12KG
------------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	-----------------	--------------

Exámen físico: CONVULSIONES TONICO CLONICAS LEVE RIGIDEZ NUCAL VOMITOS A PROYECTIL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIAZEPAN, OXIGENO, DIPIRONA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109843	Fecha y hora 22/09/2010 07:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1068657345	Tipo C.C	Nombre del paciente MONICA PINEDA GOMEZ	Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión YESID HUMANEZ PETRO		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión MARIA TERESA UPARELA U.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 23/09/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta HERIDA QX INFECTADA, ERITEMA MATERIAL PURULENTO			

Diagnóstico principal
INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 24	F.C 80	TEMPER. 38	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

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

Exámen físico: HERIDA ABIERTA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANTIPIRETICOS, ACETAMINOFEN, LAVADOM DE HERIDA. AP/ HACE 8 DIAS POST CESAREA HSD

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. 110007	Fecha y hora 23/09/2010 08:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 106529431	Tipo R.C	Nombre del paciente ESTIVEN ORTEGA ECHEVARRIA	Sexo MASCULINO	Edad 4 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión UBALDO TOLEDO		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión ALONSO PEÑALOZA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 23/09/2010 08:15:00 a.m.	Motivo de consulta DIF. RESP. CC DE 8 DIAS HOSP. HACE 48 HORAS			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 40	F.C 90	TEMPER. 37	PESO 6.5KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	---------------

Exámen físico: TIRAJES HIPOVENTILACION EN ACP, CREPITOS MARCADSO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICLINA, SALBUTAMOL, MNB, HIDROCORTIZONA. AP/ HACE 3MESE INGRESO POR URGENCIA POR EL MISMO CUADRO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110147	Fecha y hora 24/09/2010 09:05:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 2760057	Tipo C.C	Nombre del paciente GIL OSORIO TOVAR	Sexo MASCULINO	Edad 42 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión CANDELARIA FUENTES MESTRA		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión ALONSO PEÑALOZA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 24/09/2010 09:20:00 a.m.	Motivo de consulta SE CAYO DE UN TECHO			

Diagnóstico principal
TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS, PARTE NO ESPECIFICADA

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

Exámen físico: REGULAR NO DEFICIT MOTOR, EQUIMOSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, LRV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110216	Fecha y hora 25/09/2010 09:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25536662	Tipo R.C	Nombre del paciente LUIS TORDECILLA FUENTES	Sexo MASCULINO	Edad 67 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión LILIANA MARTINEZ		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión RUBEN DARIO RAMOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 25/09/2010 09:10:00 a.m.	Motivo de consulta DEPOSICIONES CON SANGRE DIA Y MEDIO DEEVOL			

Diagnóstico principal
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 80/60	F.R 18	F.C 10	TEMPER. 36	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: SANGRADO MODERADO PROSTAT GRADO 2 Y 3 PALIDEZ MARCADA GENERALIZADA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ENDOV. HARTMAN, RANITIDINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
KELLY OBANDO MUÑOZ

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110262	Fecha y hora 25/09/2010 03:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25866050	Tipo C.C	Nombre del paciente PURIFICACION SUAREZ DIAZ	Sexo FEMENINO	Edad 86 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión YESID HUMANEZ PETRO		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX		Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO		
Fecha y hora 25/09/2010 03:50:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR TORACICO CC DE 1 DIA DIF. RESP.			

Diagnóstico principal
BLOQUEO DE RAMA IZQUIERDA DEL HAZ, SIN OTRA ESPECIFICACION

Diagnósticos auxiliares
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION(I219)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/80	F.R 20	F.C 50	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: CC DE 8 HORAS DOLOR AGUDIZADO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ASA, CLOPIDROGEL, ASA, ISORDIL, OXIGENO. AP/ HTA ENALAPRIL, FUROSEMIDA METOPROLOL EKG. IAM BLOQUEO RAMA IZQ. SUPRA DESNIVEL ST V2V3, NOTA SE ENVIA PTE POR ORDEN DEL CRUE MEDICOS DEL HSD NO ACEPTAN EL PTE

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. 110466	Fecha y hora 26/09/2010 07:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO						
No. de identidad 1068657797	Tipo C.C	Nombre del paciente OBERLAIDA GOMEZ LEON			Sexo FEMENINO	Edad 24 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER					
Médico que solicita la remisión YENIFER RUIZ MORELO			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión JULIO CESAR BERROCAL			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE					
Fecha y hora 26/09/2010 07:33:00 a.m.		Motivo de consulta SALIDA DELIQ. CC DE 12 HORAS EMB DE 36 SEM POR FUM						
Diagnóstico principal RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 10/60	F.R 18	F.C 82	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 30	A.U 30	F.C.F 144	Dilatación 2	Estación	Presentación CEF	Borramiento		
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período						

Exámen físico: LEUCORREA ABUDANTE

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. AMPICLINA

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. 110455	Fecha y hora 26/09/2010 03:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO						
No. de identidad 78035131	Tipo C.C	Nombre del paciente RAFAEL PATERNINA BEDOYA			Sexo MASCULINO	Edad 36 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM					
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.			Valoración CIRUGIA GENERAL					
Médico que acepta la remisión MATILDE MARTINEZ M.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE					
Fecha y hora 26/09/2010 03:30:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDMINAL CC DE HORAS						
Diagnóstico principal APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 16	F.C 70	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: BLUMBERG Y ROUSSING POS.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ENDOV

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. 110456	Fecha y hora 26/09/2010 06: 10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25865410	Tipo C.C	Nombre del paciente LUANDA AGAMEZ IBAÑEZ	Sexo FEMENINO	Edad 96 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión HOWARD CROWFORD C		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 27/09/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta TRAUMA EN ANTEBRAZO IZO.			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 170/80	F.R 16	F.C 90	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

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

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

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

Exámen físico: EDEMA, DOLOR LIMITACION FUNCIONAL, HERIDA DE 1 CMS EN TECIO DISTAL ANTEBRAZO IZO.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DAPIRONA, CAPTOPRIL, LIQ. ENDOV.

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. 110454	Fecha y hora 27/09/2010 06: 43:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1068662426	Tipo C.C	Nombre del paciente SANDRA RUIZ	Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión ARGEMIRO LOPEZ		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión CLODOMIRO CANO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 27/09/2010 07:20:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL CC DE 18 HORAS DOLOR ABDOMINAL			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 26	F.C 79	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

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

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

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

Exámen físico: SANGRADO CON COAGULOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. DIPIORNA, HIOSCINA

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. 110531	Fecha y hora 27/09/2010 08:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 2756009	Tipo C.C	Nombre del paciente EDILBERTO ARAUJO MERCADO	Sexo MASCULINO	Edad 57 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión EDGAR JULIO ABDALA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 27/09/2010 09:00:00 p.m.	Motivo de consulta VOMITOS DEPOSICIONES MELENICAS CC DE 24 HORAS			

Diagnóstico principal
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/40	F.R 20	F.C 130	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	------------	---------------	------

Exámen físico: PALIDEZ MCC PIEL FRIA, DIAFORESIS DEPOSICIONES MELENICAS ABUDANTES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. RINGER, RANITIDINA, OMEPRAZOL, SUCRALFATO. AP/ FUMADOR CRONICO

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. 110530	Fecha y hora 27/09/2010 08:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 00	Tipo MSI	Nombre del paciente LUISA SANTANA LAZO	Sexo FEMENINO	Edad 5 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO		Valoración CIRUGIA PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión LUIS EDUARDO BERROCAL L.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 27/09/2010 11:45:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL Y FIEBRE			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 19	F.C 80	TEMPER. 39	PESO 14KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

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 Y ROUSSING POS. DOLOR A LA PALPACION

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN

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. 110623	Fecha y hora 28/09/2010 11:25:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad H6D0301670	Tipo R.C	Nombre del paciente LUZ CEIDY ALMANZA MEDRANO	Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión UBALDO TOLEDO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX		Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO		
Fecha y hora 28/09/2010 12:00:00 p.m.	Motivo de consulta EMB DE34 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 10/60	F.R 20	F.C 60	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: DOLOR EN REGION PELVICA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. DR. TOLEDO HABLO CON EL DR. DE LA OSSA DEL HSD SEGUIR MANEJO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110586	Fecha y hora 28/09/2010 02:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 34089715	Tipo T.I	Nombre del paciente NERLIS FERNANDEZ FONTALVO	Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COOSALUD		
Médico que solicita la remisión LUIS EDUARDO PADILLA JULIO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión HUMBERTO FLOREZ F.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 28/09/2010 03:24:00 p.m.	Motivo de consulta NO SE SIENTE EL BEBE EMB DE 33.5 SEM POR ECO			

Diagnóstico principal
MUERTE FETAL DE CAUSA NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/60	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 28	F.C.F NO	Dilatación	Estación	Presentación CEF	Borramiento	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 2	Cant. partos 0	Cant. abortos 1	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 16/01/2010						

Exámen físico: CUELLO MOBIL ABDOMEN GLOBOSO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICLINA

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. 110603	Fecha y hora 28/09/2010 03:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25866217	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA DE LOS ANGELES PADILLA BEDOLLA	Sexo FEMENINO	Edad 62 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SALUD VIDA		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión ALONSO PEÑALOZA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 28/09/2010 03:15:00 p.m.	Motivo de consulta cc de 2 días dif. resp.			

Diagnóstico principal
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnósticos auxiliares
EDEMA PULMONAR(J81X)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 190/90	F.R 29	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: estertores basales tirajes intercostales

Paraclínico:

Observaciones: tto. furosemida, captopril, mnb con berodual

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. 110596	Fecha y hora 28/09/2010 04:46:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 25876546	Tipo C.C	Nombre del paciente MELIDA SIERRA PRIOLO	Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		Valoración CIRUGIA PLASTICA		
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX		Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO		
Fecha y hora 28/09/2010 04:46:00 p.m.	Motivo de consulta HERIDA EN MUSLO DER. DE 12X12 CMS			

Diagnóstico principal
HERIDA DEL MUSLO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 17	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: CC DE 20 MIN.MORDIDA DE CERDO, COMPROMETE PIEL TEJIDO SUBCUTALES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. TETANOL, DIPIORNA. NOTA. HSJ DR. MALOOF CURACION SUTURA Y MANDAR POR CONSULTA EXTERNA PRIORITARIA CON CX. PLASTICA

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. 110579	Fecha y hora 28/09/2010 08:18:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 1067910474	Tipo R.C	Nombre del paciente MAIDETH OCHOA GOMEZ	Sexo FEMENINO	Edad 2 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión GARY PATERNINA P.		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión RUBEN DARIO RAMOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE		
Fecha y hora 28/09/2010 09:50:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 1 HORA CONVULSION			

Diagnóstico principal
EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 190	TEMPER. 37	PESO 6.4KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	---------------

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: CONVULSIONES TONICO CLONICOS, ACTIVO , ESTERTORES ENA CP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, OXIGENO, DIAZEPAN. NOTA. DR RUBEN RAMOS QUE NO HAY PEDIATRIA SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE. AP/ HOSP. POR HIPERGLICIMIA NO CETOCICA

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. 110695	Fecha y hora 29/09/2010 08:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO		
No. de identidad 78015722	Tipo C.C	Nombre del paciente BARTOLOME VIDAL ARGUMEDO	Sexo MASCULINO	Edad 57 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión CANDELARIA FUENTES MESTRA		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX		Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO		
Fecha y hora 29/09/2010 09:41:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 30 MIN DESVANECIMIENTO, HEMIPAREZIA IZQ.			

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 79	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: NO DISARTRIA, DISM. DE FUERZA MUSCULAR

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, LEV. NOTA. PTE PIDIO RETIRO VOLUNTARIO 11:10 AM

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110732	Fecha y hora 29/09/2010 09:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 10641995129	Tipo C.C	Nombre del paciente MAURICIO ANAYA LOPEZ			Sexo MASCULINO	Edad 18 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión YESID HUMANEZ PETRO			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión ANGELO ANAYA CAPONE			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 29/09/2010 10:00:00 p.m.		Motivo de consulta ACCIDENTE DETRANSITO					
Diagnóstico principal FRACTURA DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO(S069)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow 12/15	APGAR	T.A 130/90	F.R 20	F.C 100	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: PIRAL, ESCORIACIONES HERIDA EN CARA, EDEMA PALPEBRAL IZO.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV. OXIGENO, ANALGECICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110804	Fecha y hora 30/09/2010 08:55:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 1007734210	Tipo C.C	Nombre del paciente DORIS ARGUMEDO GONZALEZ			Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión UBALDO TOLEDO			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 30/09/2010 09:00:00 a.m.		Motivo de consulta EMBARAZO DE 35 SEM Y DOLORES					
Diagnóstico principal FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/90	F.R 20	F.C 70	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: TRATAMIENTO FETO PODALICO MEMBRANAS INTEGRAS FCF: 140

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. 110753	Fecha y hora 30/09/2010 01:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN FRANCISCO CIENEGA DE ORO					
No. de identidad 2755612	Tipo C.C	Nombre del paciente SANTIAGO DURANGO VERA				Sexo MASCULINO	Edad 66 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión YESID HUMANEZ PETRO			Valoración CIRUGIA GENERAL				
Médico que acepta la remisión JOSE CORREA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 30/09/2010 02:00:00 p.m.		Motivo de consulta HERIDA QUIRURGICA INFECTADA HEMATOMA DE PÁRED ABDO					
Diagnóstico principal INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA							
Diagnósticos auxiliares ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DEL TRONCO(L022)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: ABDOMEN CON MADSA EN REGION INGUINAL IZQ RUBOR CALOR DOLOR DEHISCENCIA DE SUTURA DRENAJE ANTECEDENTE DE HERNIORRAGIA INGUINAL IZQ HACE 10 DIAS

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS AMPICLINA GENTAMICINA CLINDAMICINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/