

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 108740	Fecha y hora 02/09/2010 07:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 6584357	Tipo C.C	Nombre del paciente VICTOR SOLERA LOPEZ			Sexo MASCULINO	Edad 87 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión HELBERT HEIWI			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión ARNOLD MONTES BURGOS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 02/09/2010 08:10:00 p.m.		Motivo de consulta FIEBRE Y DOLOR ABDOMINAL CC DE 6 HORAS					
Diagnóstico principal OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS							
Diagnósticos auxiliares INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO( N390 )							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/80	F.R 21	F.C 85	TEMPER. 38	PESO

Exámen físico: DOLOR ABDOMINAL DIFUSO, DISTENCION ABDOMINAÑ

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. CIPROFLOXACINA, GENTAMICINA, RANITIDINA

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. 108757	Fecha y hora 03/09/2010 08:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 1063722736CC	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJO DE DORIS BARON FLOREZ			Sexo MASCULINO	Edad 10 DIAS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COOSALUD				
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO			Valoración CIRUGIA PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión LORENZA FUENTEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 03/09/2010 09:30:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 4 DIAS DOLOR ABDOMINAL					
Diagnóstico principal INVAGINACION INTESTINAL							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 30	F.C 100	TEMPER.	PESO

Exámen físico: ABDMEN TIMPANICO, AUCENCIA DEPERISTALSIS, ABD, AGUDO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SNG, 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. 108875	Fecha y hora 03/09/2010 10:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 1003721236	Tipo R.C	Nombre del paciente FREDY PEREZ BAUTISTA			Sexo MASCULINO	Edad 4 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación FISALUD			Empresa aseguradora FOSIGA				
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión MARIA NEGRETE PETRO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 03/09/2010 11:00:00 a.m.		Motivo de consulta ACCIDENTE DE TRANSITO					
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL RADIO							
Diagnósticos auxiliares TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO( S069 )							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 23	F.C 90	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: PTE CON ESCORIACIONES, HEMATOMA EN REGION PARIETAL DER. DEFORMIDAD, LIMITACION MSD

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, 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. 108817	Fecha y hora 04/09/2010 11:10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 1063717225	Tipo C.C	Nombre del paciente MANUEL JULIO RAMOS			Sexo MASCULINO	Edad 24 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión ALVARO FONTALVO F			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 04/09/2010 02:20:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 2 DIAS DOLOR ABDMINAL FII Y FLANCO					
Diagnóstico principal CALCULO DEL RIÑON							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: 3 CONSULTAS POR URGENCIAS, DOLOR INTENSO ANURIA PUÑO PERCUSION POS. DOLOR IRRADIADO TESTICULO IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO, DEXAMETAZONA, BUSCAPINA. NOTA NO CEDE EL DOLOR CON MEDICAMENTOS

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. 108837	Fecha y hora 04/09/2010 09:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 78076810	Tipo C.C	Nombre del paciente LUIS DORIA TORDECILLA			Sexo MASCULINO	Edad 34 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión ALVARO FONTALVO F			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 04/09/2010 10:00:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 8 HORAS DOLOR TORACICO					
Diagnóstico principal INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/90	F.R 30	F.C 120	TEMPER. 37	PESO 45KG

Exámen físico: REGULAR ESTADO CON PALIDEZ MCC, GENERALIZADA, RONCUS EN ACP, DEFICIT MOTOR EVIDENTE

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ASA. EKG. FC IRREGULAR SUPRADESNIVEL EN V2,V3 AVS Y T EN V3

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. 109801	Fecha y hora 08/09/2010 06:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 11171652	Tipo C.C	Nombre del paciente DEDER RAMOS DORIA			Sexo MASCULINO	Edad 57 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión LUIS HERRERA H.			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión MARIA NEGRETE PETRO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 08/09/2010 06:15:00 a.m.		Motivo de consulta "LE DUELE LA ESPALDA"					
Diagnóstico principal TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: DOLOR EN REGION LUMBAR DISMINUCION D ELA FUERZA MUSCULAR DE MI NO PUEDE LEVANTARSE

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON VOLTAREN DIAZEPAM TRAMADOL

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. 109858	Fecha y hora 08/09/2010 09:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 11172550	Tipo C.C	Nombre del paciente JORGE OTERO FUENTES	Sexo MASCULINO	Edad 35 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 08/09/2010 10:20:00 a.m.	Motivo de consulta cc de 5 dias evol hematemesis deposi.melenicas			

Diagnóstico principal  
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
------------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: somnolencia palidez generalizada diaforesis abdomen blando hipotension

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con ranitidina liquidos vitamina k se envia por orden del crue

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
PAOLA GALVAN TAMARA

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 109789	Fecha y hora 08/09/2010 09:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 111724905	Tipo T.I	Nombre del paciente WILSON BOLAÑOS RODRIGUEZ	Sexo MASCULINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión LILIANA CHIMA C.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 08/09/2010 09:30:00 p.m.	Motivo de consulta FRACTURA DE FEMUR DERECHO Y RODILLA			

Diagnóstico principal  
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR

Diagnósticos auxiliares  
FRACTURA DE LA ROTULA( S820 )

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/80	F.R 23	F.C 75	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: EDEMA DOLOR INTENSO DEFORMIDAD OSEA IMPOSIBILIDAD PARA CAMINAR

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON INMOVILIZACION

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 110173	Fecha y hora 09/09/2010 01:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 23461042	Tipo T.I	Nombre del paciente PATRICIA FUENTES OSORIO	Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión BERENA MARTINEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 09/09/2010 02:40:00 p.m.	Motivo de consulta embarazo de 37 sem y dolores salida de liquidos			

Diagnóstico principal  
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 18	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: feto cefalico fcf: 126 membranas rotas liquido amniotico claro

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con liquidos

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE  
PAOLA GALVAN TAMARA

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 110285	Fecha y hora 10/09/2010 10:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 2799492	Tipo C.C	Nombre del paciente SATURNINO ESCOBAR VALCEIRO	Sexo MASCULINO	Edad 87 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión JAMER BENITEZ B.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión KAREN VILLALBA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 10/09/2010 11:15:00 a.m.	Motivo de consulta DISNEA EDEMA DE MI			

Diagnóstico principal  
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Diagnósticos auxiliares  
EDEMA PULMONAR AGUDO DEBIDO A INHALACION DE GASES, HUMOS, VAPORES Y SUSTANCIAS QUIMICAS( J681 )

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 200/100	F.R 29	F.C 79	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: REGULARES CONDICIONES INESTBLE PULMONES HIPOVENTILADOS CREPITOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES RUIDOS CARDICOS RITMICOS EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADO2

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON FUROSEMIDA CAPTOPRIL

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 110189	Fecha y hora 10/09/2010 03:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 1063723196	Tipo R.C	Nombre del paciente ADRIAN VALETA PALENCIA		Sexo MASCULINO	Edad 18 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS			
Médico que solicita la remisión JAMER BENITEZ B.		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 10/09/2010 05:00:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR TESTICULAR HERINI AINGUINALESCROTAL ENCARCEL				

Diagnóstico principal  
HERNIA INGUINAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

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

Exámen físico: PROTRUSION INGUINOESCROTAL DOLOR INTENSO NO REDUCIBLE IRRITABILIDAD

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON DIAZEPAM

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 109424	Fecha y hora 12/09/2010 06:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 1067162353	Tipo C.C	Nombre del paciente ROSA YANETH PEREZ GUEVARA		Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA			
Médico que solicita la remisión JAMER BENITEZ B.		Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 12/09/2010 07:00:00 p.m.	Motivo de consulta embarazo de 30 sem y dolores salida de liquidos				

Diagnóstico principal  
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Diagnósticos auxiliares  
PARTO PREMATURO( O60X )

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 19	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: feto cefalico salida de liquidos membranas rotas fcf: 130

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con liquidos betemetazona nifedipino paciente se envía 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. 109425	Fecha y hora 12/09/2010 06:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 95100326	Tipo T.I	Nombre del paciente ANGELICA MARIA GARCIA ANAYA	Sexo FEMENINO	Edad 14 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COOSALUD		
Médico que solicita la remisión JAMER BENITEZ B.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARIELA ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 12/09/2010 09:40:00 p.m.	Motivo de consulta EMBAEAZO DE201 SEM Y DOLORES APP			

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 150/100	F.R 79	F.C 20	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: ANASARCA

Paraclínico:

Observaciones: TRATEMIENTO CON LIQUIDOS NIFEDIPINO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE  
JAIRO BUELVAS PEREZ

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 109059	Fecha y hora 13/09/2010 07:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 26138681	Tipo C.C	Nombre del paciente GLENIS CARABALLO GONZALEZ	Sexo FEMENINO	Edad 41 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO		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 13/09/2010 08:10:00 a.m.	Motivo de consulta SSANGRADO VAGINAL CC DE 5 HORAS			

Diagnóstico principal  
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

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 PELVICO, SANGRADO VAGINAL ABUDANTE

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. 109084	Fecha y hora 13/09/2010 05:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 1070818314	Tipo C.C	Nombre del paciente KELLY MORELO CONDE		Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS			
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO		Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión KAREN VILLALBA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 13/09/2010 07:00:00 p.m.	Motivo de consulta EMB DE 33 SEM POR FUM				

Diagnóstico principal  
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	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: RETARDO MENTAL, CANDILOMATOSIS

Paraclínico:

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

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE  
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 109112	Fecha y hora 14/09/2010 01:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 10637321400	Tipo C.C	Nombre del paciente NAIRA BOHORQUEZ SARANTE		Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COOSALUD			
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO		Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 15/09/2010 07:40:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO DE48 HORAS				

Diagnóstico principal  
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/90	F.R 23	F.C 85	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: CUELLO PERMEABLE A UN DEDO, SANGRADO ABUDANTE, COAGULOS NO FETIDOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, ANALGECICOS. SE ENVIA 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. 109178	Fecha y hora 15/09/2010 05:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 1063719468	Tipo C.C	Nombre del paciente ANAIRIS PAYARES PALENCIA	Sexo FEMENINO	Edad 37 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión DR MORA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 15/09/2010 06:00:00 a.m.	Motivo de consulta NO PUEDE ORINAR POP OPERATORIA CESAREA HACE 8 DIAS			

Diagnóstico principal  
TRAUMATISMO DE LA URETRA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	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: ABDOMEN GLOBOSO Y DOLOROSO A LA PALPACION HERIDA QX LIMPIA SIN INFECCION, NO PUEDE ORINAR

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SONDA VESICAL. AP/ CESAREA HACE 8 DIAS SE LE COLOCO SONDA Y DRENO PERO REINGRESO CON ANURIA

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. 109400	Fecha y hora 17/09/2010 08:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 1063722379	Tipo C.C	Nombre del paciente LIDIS ESCOBAR BURRIEL	Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión KAREN VILLALBA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 17/09/2010 08:10:00 p.m.	Motivo de consulta EMB DE36 SEM FETO PODALICO			

Diagnóstico principal  
TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 70	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. 109334	Fecha y hora 17/09/2010 08:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 3640066	Tipo C.C	Nombre del paciente SERGIO AVILA PALENCIA				Sexo MASCULINO	Edad 77 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COOSALUD				
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.			Valoración CIRUGIA PLASTICA				
Médico que acepta la remisión ALBERTO ESPITIA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 17/09/2010 09:00:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDMINAL. CC DE 5 DIAS					

Diagnóstico principal  
OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/80	F.R 20	F.C 70	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR ABDMINAL GENERALIZADO, AUCENCIA DE DEPOSICIONES 3 DIAS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, HIOSCINA, METOCLOPRAMIDA, AMPICLINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE  
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 109338	Fecha y hora 17/09/2010 09:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 3838153	Tipo C.C	Nombre del paciente ISMAEL CALDERA MERCADO				Sexo MASCULINO	Edad 27 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SOAT			Empresa aseguradora QBE SEGUROS S.A.				
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión KAREN FAJARDO HERNANDEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 18/09/2010 07:00:00 a.m.		Motivo de consulta ACCIDENTE DE TRANSITO					

Diagnóstico principal  
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: EDEMA, DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE  
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 109497	Fecha y hora 18/09/2010 09:10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 9462919744	Tipo T.I	Nombre del paciente JAIRO ANDRES PETRO BURGOS	Sexo MASCULINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión JAMER BENITEZ B.		Valoración NEFROLOGIA		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 18/09/2010 09:10:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 4 DIAS FIEBRE, CEFALEA, VOMITOS Y DIF. RESP.			

Diagnóstico principal  
OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 80/50	F.R 34	F.C 73	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: MAL ESTADO GRAL. PINRAL MUCOSAS SECAS, TIRAJES INTERCOSTALES

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. 109465	Fecha y hora 18/09/2010 05:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 2800670	Tipo C.C	Nombre del paciente ABEL ANAYA ORTEGA	Sexo MASCULINO	Edad 80 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión JAMER BENITEZ B.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión JAVIER OLEA BLANQUICETH		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 18/09/2010 07:00:00 p.m.	Motivo de consulta 1 MES DE VOL EDEMA MSIS ORTOPNEA			

Diagnóstico principal  
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 160/90	F.R 29	F.C 79	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: EDEMA GENERALIZADO. ANASARCA, MUCOSAS SECAS, RETRACCION SUBCOSTAL, EDEMA GRADO III MSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. 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. 109593	Fecha y hora 19/09/2010 10:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 2817079	Tipo C.C	Nombre del paciente ANIANO MELENDEZ BLANCO			Sexo MASCULINO	Edad 48 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión JAMER BENITEZ B.			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión JAVIER OLEA BLANQUICETH			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 19/09/2010 11:20:00 p.m.		Motivo de consulta HERIDA EN MUÑECA LESION TENDINOSA 4 Y 5 DEDO					
Diagnóstico principal HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)							
Diagnósticos auxiliares ENFERMEDAD POR EL VIH, RESULTANTE EN INFECCION POR MICOBACTERIAS( B200 )							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 19	F.C 79	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: HERIDA SUTURADA SIN SANGRADO ACTIVO, LESION TENDIONOSA DE 4 Y 5 DEDO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SUTURA, ANALGECICOS. AP/ VIH EN CONTROL

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. 109778	Fecha y hora 21/09/2010 01:55:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 1070808631	Tipo C.C	Nombre del paciente ORLIS PATRICIA NUÑEZ HERNANDEZ			Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión TOMAS DIAZ BANQUETH			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 21/09/2010 03:20:00 p.m.		Motivo de consulta SALIDA DE LIQ. EMB DE37 SEM POR AU					
Diagnóstico principal RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 19	F.C 79	TEMPER. 37.5	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: ABDOMEN GLOBOSO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ

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. 109690	Fecha y hora 21/09/2010 08:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 1541537	Tipo C.C	Nombre del paciente MANUEL VILLALBA ARRIETA				Sexo MASCULINO	Edad 86 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COOSALUD				
Médico que solicita la remisión LINA GENEY VILLAMIZAR			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 21/09/2010 08:30:00 p.m.		Motivo de consulta fiebre alta, perdida del conocimiento					

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

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

Exámen físico: HEMIPARESIA IZQ. PUPILAS ISOCORICAS NORMOREATIVAS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HARTMAN, NOTA SE ENVIA 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. 109923	Fecha y hora 22/09/2010 06:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 1063728561	Tipo R.C	Nombre del paciente YESICA PAOLA VARGAS CAMPO				Sexo FEMENINO	Edad 2 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión JAMER BENITEZ B.			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión KAREN VILLALBA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 22/09/2010 09:40:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 6 DIAS CON DIF. RESP. PROGRESIVA					

Diagnóstico principal  
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 59	F.C 110	TEMPER. 37.5	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 SUBCOSTALES CREPITOS Y RONCUS EN ACP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB, OXIGENO, HIDROCORTIZONA. AP/ BNM HACE 1 MES HOSP.

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. 110018	Fecha y hora 23/09/2010 01:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 1063720264	Tipo C.C	Nombre del paciente LEIDY ARCIRIA MERCADO				Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión LILIANA CHIMA C.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 23/09/2010 01:30:00 p.m.		Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL CC DE 24 HORAS					
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: TV SANGRADO VAGINAL MODERADO CUELLO PERMEABLE

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, HIOSCINA, METHERGIN, AMPICLINA

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. 109957	Fecha y hora 23/09/2010 01:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 1070808631CC	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJO DE ORLIS PATRICIA NUÑEZ HERNANDEZ				Sexo MASCULINO	Edad 3 DIAS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO			Valoración UCI NEONATAL				
Médico que acepta la remisión RAFAEL CHICA C.			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA CASA DEL NIÑO				
Fecha y hora 23/09/2010 11:30:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 2 HORAS CIANOSIS 1 EPISODIOS					
Diagnóstico principal SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO							
Diagnósticos auxiliares MALFORMACION CONGENITA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA( Q249 )							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 60	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 2600GR

Exámen físico: TIRAJES INTERCOSTALES, CIANOSIS DISTAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. TAPON VENOSO. AP/ PARTO POR CESAREA, RPM

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. 109966	Fecha y hora 23/09/2010 07:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 26145451	Tipo C.C	Nombre del paciente ANGELA REYES MORELOS	Sexo FEMENINO	Edad 63 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión DR MORA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 23/09/2010 08:05:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR TORACICO CC DE 4 HORAS			

Diagnóstico principal  
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 170/100	F.R 26	F.C 110	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 TORACICO OPRESIVO IRRADIADO A CUELLO RSCSTS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ASA, ISORDIL, CAPTOPRIL. EKG. ELEVACION ST V3,V4 FC 120 POR MIN. AP/ HTA SIN TTO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
FILIBERTO ALANDETE HERRERA

Operador del CRUE  
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 109949	Fecha y hora 24/09/2010 05:35:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 25884756	Tipo R.C	Nombre del paciente YERMI PEREZ GUZMAN	Sexo FEMENINO	Edad 14 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ADELFO CABARCAS SILGUERO		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión ALBERTO ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 24/09/2010 08:00:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR EN BRAZO Y MUÑECA CC DE 12 HORAS			

Diagnóstico principal  
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 23	F.C 82	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 DE CUBITO DER

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

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. 110187	Fecha y hora 24/09/2010 01:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 15031789	Tipo C.C	Nombre del paciente ANASTASIO SUAREZ PEREZ		Sexo MASCULINO	Edad 47 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS			
Médico que solicita la remisión JAMER BENITEZ B.		Valoración ORTOPEDIA			
Médico que acepta la remisión MARIA NEGRETE PETRO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 24/09/2010 03:45:00 p.m.	Motivo de consulta HERIDA EN MUÑECA IZQ, OBJETO CORTANTE				

Diagnóstico principal  
HERIDA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, PARTE NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 19	F.C 77	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: HERIDA EN DORSO MANO IZQ. DE 6 CMS. SANGRADO ACTIVO ABUDANTE LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE 2 Y 3 DEDO MANO IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, DICLOFENACO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE  
PAOLA GALVAN TAMARA

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 110115	Fecha y hora 25/09/2010 06:05:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 25972781	Tipo T.I	Nombre del paciente FAISULY SINISTERRA MIRANDA		Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS			
Médico que solicita la remisión JAMER BENITEZ B.		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 25/09/2010 07:30:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL SALIDA DESANGRE TIPO MANCHAS				

Diagnóstico principal  
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Diagnósticos auxiliares  
VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES( A630 )

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 19	F.C 75	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 SANGRADO ESCASO CANDILOMATOSIS EN VULVA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE  
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 110504	Fecha y hora 25/09/2010 10:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 900609777	Tipo T.I	Nombre del paciente ISABEL AVILA GONZALEZ		Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS			
Médico que solicita la remisión TOMAS DIAZ BANQUETH		Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión KAREN FAJARDO HERNANDEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 26/09/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL, CC DE 3HORAS				

Diagnóstico principal  
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/60	F.R 20	F.C 82	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. DOLOROSO EN EPIGASTRIO, TV EXPULSION DEEMBRIÓN SANGRADO ACTIVO SIN EXPULSION DE PLACENTA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, DIPIRONA, DAD

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 110470	Fecha y hora 26/09/2010 10:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS			
No. de identidad 1063716342	Tipo C.C	Nombre del paciente VIVIANA LOPEZ PEREZ		Sexo FEMENINO	Edad 26 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM			
Médico que solicita la remisión TOMAS DIAZ BANQUETH		Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión BERENA MARTINEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 26/09/2010 10:30:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL CC DE 12 HORAS				

Diagnóstico principal  
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	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: DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO CUELLO DILATADO SANGRADO VAGINAL ABUDANTE Y RESTOS OVULARES

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. 110333	Fecha y hora 27/09/2010 05:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 95070318573	Tipo T.I	Nombre del paciente SOLEY MEJIA PADILLA	Sexo FEMENINO	Edad 15 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión KAREN ALMEIDA MOLINA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 28/09/2010 06:00:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL			

Diagnóstico principal  
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 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, CUELLO CENTRAL DILATADO, TV SANGRADO MODERADO

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. 110528	Fecha y hora 27/09/2010 09:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS		
No. de identidad 50972300	Tipo C.C	Nombre del paciente LINEY HERNANDEZ VARGAS	Sexo FEMENINO	Edad 24 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión ARNOLD MONTES BURGOS		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 28/09/2010 06:00:00 a.m.	Motivo de consulta SALIDA DELIQ. EMB DE 40 SEM POR AMENORREA			

Diagnóstico principal  
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

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

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ.

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. 110591	Fecha y hora 28/09/2010 05:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 1063720141	Tipo C.C	Nombre del paciente NURY LUZ FERIA HERNANDEZ			Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COOSALUD				
Médico que solicita la remisión LINA GENEY VILLAMIZAR			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión KAREN FAJARDO HERNANDEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 28/09/2010 06:15:00 p.m.		Motivo de consulta SALIDA DELIQ. EMB DE39 SEM					
Diagnóstico principal RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 18	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 33	A.U 33	F.C.F 126	Dilatación 1	Estación -2	Presentación CEF	Borramiento 60	
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*10		Cant. gest. 2	Cant. partos 1	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 25/12/2009						

Exámen físico: SALIDA DE LIQ. AMNIOTICO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN ,AMPICILINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 110775	Fecha y hora 30/09/2010 11:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOÑITOS					
No. de identidad 28195323	Tipo C.C	Nombre del paciente ANTONIO MORELO MELENDEZ			Sexo MASCULINO	Edad 61 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión NELLY MARTINEZ M.			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión ALBERTO ESPITIA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 30/09/2010 12:15:00 p.m.		Motivo de consulta DEPOSICIONES CON SANGRE CC DE 10 H EVOL					
Diagnóstico principal HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: PALIDEZ MUCOCUTANEA GENRALIZDA DOLOR ABDOMINAL B+ SOMNOLIENTO PERDIDA D ELA FUERZA MUSCULAR

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS OXIGENO RANITIDINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/