

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108012		Fecha y hora 01/09/2010 10:30:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL				
No. de identidad 50881396		Tipo C.C	Nombre del paciente BETTY CAVADIA PICO			Sexo FEMENINO	Edad 37 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA					
Médico que solicita la remisión SORAYA CARRASCAL			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión JUAN GUSTODES			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL					
Fecha y hora 01/09/2010 11:00:00 p.m.		Motivo de consulta AMENORREA EL 24 DE JULIO, HACE UNOS DIAS SANGRADO						
Diagnóstico principal ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 20	F.C 86	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: EXPULSION DERESTOS OVULARES, SANGRADO ESCSAO

Paraclínico:

Observaciones:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108739		Fecha y hora 02/09/2010 06:15:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL				
No. de identidad 1003213302		Tipo T.I	Nombre del paciente JHON HERNANDEZ CONDE			Sexo MASCULINO	Edad 17 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA					
Médico que solicita la remisión JUAN LOPEZ HERNANDEZ			Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión ARNOLD MONTES BURGOS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL					
Fecha y hora 03/09/2010 06:00:00 a.m.		Motivo de consulta CAIDA DE SU PROPIA ALTURA						
Diagnóstico principal TOS								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 86	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: DOLOR, EDEMA DEFORMIDAD

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108741	Fecha y hora 02/09/2010 07:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL					
No. de identidad 50882070	Tipo C.C	Nombre del paciente ANDRES BARON MULASCOS				Sexo MASCULINO	Edad 28 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SALUD VIDA				
Médico que solicita la remisión JUAN LOPEZ HERNANDEZ			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión ARNOLD MONTES BURGOS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 03/09/2010 06:00:00 a.m.		Motivo de consulta SE CORTO EL DEDO INDICE MANO DER.					

Diagnóstico principal
FRACTURA DEL PULGAR

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 86	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECCIOS

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. 108884	Fecha y hora 03/09/2010 08:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL					
No. de identidad 1065376581	Tipo R.C	Nombre del paciente VALERIA PETRO ESPAÑA				Sexo FEMENINO	Edad 1 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión SORAYA CARRASCAL			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión JAVIER OLEA BLANQUICETH			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 03/09/2010 09:00:00 p.m.		Motivo de consulta INGIRIO CLORO CC DE MEDIA HORA, VOMITOS					

Diagnóstico principal
EFECTO TOXICO DE OTRAS SUSTANCIAS Y LAS NO ESPECIFICADAS: EFECTO TOXICO DE SUSTANCIA NO ESPECIFICADA

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

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: SIALORREA, MUCOSA ROAJAS Y VOMITOS INCONTABLES

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. 108974	Fecha y hora 05/09/2010 06:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL			
No. de identidad 15701565	Tipo C.C	Nombre del paciente DARIO PUCHE ORTIZ		Sexo MASCULINO	Edad 45 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA			
Médico que solicita la remisión LISETH ALVAREZ A.		Valoración ORTOPEDIA			
Médico que acepta la remisión LUIS FERNANDO MARTINEZ M		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 06/09/2010 05:00:00 a.m.	Motivo de consulta				

Diagnóstico principal
LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS, DICLOFENACO

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. 108975	Fecha y hora 05/09/2010 06:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL			
No. de identidad 26012325	Tipo C.C	Nombre del paciente HIDALIA VEGA HERNANDEZ		Sexo FEMENINO	Edad 61 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA			
Médico que solicita la remisión LISETH ALVAREZ A.		Valoración MEDICINA INTERNA			
Médico que acepta la remisión LUIS FERNANDO MARTINEZ M		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL			
Fecha y hora 05/09/2010 07:40:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR EN PECHO CC DE 30 MIN				

Diagnóstico principal
DOLOR PRECORDIAL

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 150/90	F.R 23	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: PULMONES VENTILADOS RSCSRs, DOLOR IRRADAIA A ESPALADA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ASA, OXIGENO AP/ IRC, DBT, HTA, CARDIOPATIA

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. 109547	Fecha y hora 06/09/2010 08:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL					
No. de identidad 26011430	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA CORRALES GARCIA			Sexo FEMENINO	Edad 75 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión SORAYA CARRASCAL			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión KAREN FAJARDO HERNANDEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 06/09/2010 08:50:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR PRECORDIAL INTENSO ANGINA DE PECHO						
Diagnóstico principal ANGINA INESTABLE							
Diagnósticos auxiliares HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)(I10X)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 180/100	F.R 24	F.C 128	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: REGULAR ESTADO GENERAL TAQUICARDIA PALIDEZ

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON CAPTOPRIL OXIGENO CATETER

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. 109821	Fecha y hora 07/09/2010 06:29:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL					
No. de identidad 4018695	Tipo C.C	Nombre del paciente MANUEL OSUNA VEGA			Sexo MASCULINO	Edad 82 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión JUAN LOPEZ HERNANDEZ			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión KAREN ALMEIDA MOLINA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 07/09/2010 07:15:00 p.m.	Motivo de consulta TRAUMA EN PIERNA HEMIPARESIA DERECHA						
Diagnóstico principal EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 170/80	F.R 20	F.C 82	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: DESVIACION DE LA COMISURA DIFICULTAD PARA HABLAR

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS VOLTAREN CAPTOPRIL

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. 110049		Fecha y hora 09/09/2010 02:45:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL				
No. de identidad 26011655		Tipo C.C	Nombre del paciente ROQUELINA VERGARA VILLADIEGO			Sexo FEMENINO	Edad 79 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora SALUD VIDA					
Médico que solicita la remisión JUAN LOPEZ HERNANDEZ			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 09/09/2010 04:05:00 p.m.		Motivo de consulta CAIDA DE SU ALTURA FRACTURA MUÑECA DERECHA						
Diagnóstico principal FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 130/80	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: DOLOR EDEMA LIMITACION FUNCIONAL DEFORMIDAD

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON ANLGESICOS TAPON VENOSO

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. 110337		Fecha y hora 10/09/2010 05:30:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL				
No. de identidad 1003212622		Tipo C.C	Nombre del paciente MEREDID VELASQUEZ VELASQUEZ			Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM					
Médico que solicita la remisión JUAN LOPEZ HERNANDEZ			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 10/09/2010 09:15:00 p.m.		Motivo de consulta EMBARAZO DE 40 SEM Y DOLORES						
Diagnóstico principal EMBARAZO PROLONGADO								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación		Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico		Act. Uterina		Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período							

Exámen físico: FETO CEFALICO FCF: 130

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

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. 109047	Fecha y hora 13/09/2010 02:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL		
No. de identidad 1065372861	Tipo C.C	Nombre del paciente DORYS HERNANDEZ ATENCIO	Sexo FEMENINO	Edad 26 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión JUAN LOPEZ HERNANDEZ		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 13/09/2010 02:25:00 p.m.	Motivo de consulta DEPOSICIONES SANGUINOLENTAS CC DE 4 HORAS, DOLOR E			

Diagnóstico principal
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	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: DOLOR EPIGASTRIO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ENDOV, BUSCAPINA, METOCLOPRAMIDA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109347	Fecha y hora 17/09/2010 04:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL		
No. de identidad 15704846	Tipo C.C	Nombre del paciente JUAN CARLOS RIVERA BERRIO	Sexo MASCULINO	Edad 33 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión JUAN LOPEZ HERNANDEZ		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 17/09/2010 04:15:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 30 MIN. CON CRISIS CONVULSIVA			

Diagnóstico principal
EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A 200/140	F.R 24	F.C 18	TEMPER.	PESO
------------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------	------

Exámen físico: MAREOS, VOMITOS, PINRAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, DIAZEPNA, METOCLOPRAMIDA. AP/ HACE 1 SEM CON CONVULSIONES

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. 109327	Fecha y hora 18/09/2010 02:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL					
No. de identidad 10704346	Tipo C.C	Nombre del paciente YOVANI PATERNINA COAVAS			Sexo MASCULINO	Edad 35 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión SORAYA CARRASCAL			Valoración CIRUGIA GENERAL				
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 03:10:00 a.m.		Motivo de consulta					
Diagnóstico principal APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares CALCULO DEL RIÑON(N200)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER.	PESO

Exámen físico: DOLOR EN FID, SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, BLUMBERG POS.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, HIOSCINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109328	Fecha y hora 18/09/2010 03:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL					
No. de identidad 279805	Tipo C.C	Nombre del paciente FRANCISCO MANUEL PADILLA			Sexo MASCULINO	Edad 75 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión SORAYA CARRASCAL			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 18/09/2010 03:10:00 a.m.		Motivo de consulta DIF. RESP.					
Diagnóstico principal INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 32	F.C 100	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: CC DE 4 HORAS, SIBILANCIAS, CREPITOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ,MNB, HIDROCORTIZONA. AP/ HOSP EN LORICA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109543	Fecha y hora 19/09/2010 08:45:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL					
No. de identidad 1193230761	Tipo T.I	Nombre del paciente MIGUEL PESTANA MERLANO				Sexo MASCULINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM					
Médico que solicita la remisión JUAN LOPEZ HERNANDEZ		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 19/09/2010 09:15:00 a.m.	Motivo de consulta CONVUSIONES DE 30 MIN DEEVOL						

Diagnóstico principal
EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 21	F.C 98	TEMPER. 37	PESO
------------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: RIGIDEZ DE NUCA Y MANIDIBULA, TAQUICARDIA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. TIAMINA, DIAZEPAN

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. 109936	Fecha y hora 24/09/2010 03:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL					
No. de identidad 1065376159	Tipo R.C	Nombre del paciente CAMILO ANDRES MEJIA MARTINEZ				Sexo MASCULINO	Edad 2 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM					
Médico que solicita la remisión EDWIN CASTILLO		Valoración PEDIATRIA					
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 06:50:00 a.m.	Motivo de consulta DIF. RESP. PICOS FEBRILES						

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)(I10X)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 42	F.C 90	TEMPER. 37	PESO 12KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

Exámen físico: TIRAJES UNIVERSALES, RONCUS, ESTERTORES BILATERALES

Paraclínico:

Observaciones: TTO HIDROCORTIZONA, MNB

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. 110218	Fecha y hora 25/09/2010 10:45:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL		
No. de identidad 26017335	Tipo C.C	Nombre del paciente CELINDA ROSA CARDENAS HERNANDEZ	Sexo FEMENINO	Edad 83 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MANEXKA		
Médico que solicita la remisión JORGE VITAR ALMENTERO		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión JHON FREDY BELLO CORDERO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 25/09/2010 01:00:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 12 HORAS CAIDA DE SU PROPIA ALTURA			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 22	F.C 84	TEMPER. 37.2	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 Y DEFORMIDAD

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DICLOFENACO, DEXAMETAZONA

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. 110553	Fecha y hora 27/09/2010 09:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL		
No. de identidad 930510239	Tipo T.I	Nombre del paciente MELISSA ANDREA VEGA GARCIA	Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión SORAYA CARRASCAL		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión LUIS FERNANDO MARTINEZ M		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 abundante			

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

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: palidez utero aumentado de tamaño sangrado moderado fetido

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. 110727	Fecha y hora 29/09/2010 12:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU MOMIL		
No. de identidad 36549658	Tipo R.C	Nombre del paciente CARLOS PACHECO NEGRETE	Sexo MASCULINO	Edad 5 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión SORAYA CARRASCAL		Valoración PEDIATRIA		
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 29/09/2010 12:50:00 a.m.	Motivo de consulta PERDIDA DEL CONOCIMIENTO CC DE 30 MIN.			

Diagnóstico principal
EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia INCONSCIENTE	Glassgow 10/15	APGAR	T.A	F.R 18	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 18KG
-------------------------------------	-------------------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

Exámen físico: RSCSRS, SIBILANCIAS EN CAMPOS PULMONARES, RESPONDE A ESTIMULOS DOLOROSO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HIDROCORTIZONA, OXIGENO, MNB. NOTA SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA