

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 107944	Fecha y hora 01/09/2010 05: 40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 31859028	Tipo T.I	Nombre del paciente KATY DANIELA OLIVEROS GOMEZ	Sexo FEMENINO	Edad 13 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión CARLOS MORELOS SANCHEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 01/09/2010 06: 30:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 3 DIAS CON TRAUMA EN TOBILLO IZQ.			

Diagnóstico principal
FRACTURA DEL MALEOLO INTERNO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 84	TEMPER. 36.7	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: SUFRIO CAIDA DE UN CABALLO, ALGIDA, EDEMA, EQUIMOSIS DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN TOBILLO IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECCIOS. RX. DETOBILLO FX MALEOLO INTERNO

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. 107945	Fecha y hora 01/09/2010 05: 40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 26151793	Tipo C.C	Nombre del paciente ARGENIDA MARIA ACOSTA DE BERRIO	Sexo FEMENINO	Edad 63 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión JOSE CORREA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 01/09/2010 06: 30:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL CC DE 12 HORAS, NAUCEAS Y VOMITOS			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 21	F.C 78	TEMPER. 37.4	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, QUEJUMBROSA, DOLOR EN FID, BLUMBERG Y ROUSSIN POS.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, HIOSCINA, DICLOFENACO, TRAMADOL, CIPROFLOXACINA, GENTAMICINA

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. 108022	Fecha y hora 02/09/2010 12:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 1063152402 CC	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJO DE YOFAIRA JIMENEZ PUENTES	Sexo MASCULINO	Edad 1 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ALFREDO CURVELOS		Valoración UCI PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión ANA CECILIA QUINTERO DORIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 02/09/2010 02:40:00 a.m.	Motivo de consulta DIF. RESP.			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 84	F.C 132	TEMPER. 37.1	PESO 6KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	-----------------	-------------

Exámen físico: ALETEO NASAL, TIRAJES INTERCOSTALES Y SUBCOSTALES, HIPOVENTILACION, RONCUS, CREPITOS, SIBILANCIAS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB, HIDROCORTIZONA, OXIGENO, SALBUTAMOL. RX. INFILTRAODS CPD. NOTA: NO HAY DISP. DE CAMA: CASA DEL NIÑO, FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD, CL. MONTERIA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108678	Fecha y hora 02/09/2010 06:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 1064306509	Tipo C.C	Nombre del paciente NORIS PEREZ VELASQUEZ	Sexo FEMENINO	Edad 24 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JUAN CEPEDA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 02/09/2010 06:50:00 p.m.	Motivo de consulta EMB. DE40 SEM POR ECO			

Diagnóstico principal
HIPERTENSION GESTACIONAL (INDUCIDA POR EL EMBARAZO) SIN PROTEINURIA SIGNIFICATIVA

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/90	F.R 21	F.C 84	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U 33	F.C.F 168	Dilatación 7	Estación	Presentación CEF	Borramiento 90
------------	-----------	--------------	-----------------	----------	---------------------	-------------------

Membranas INT	Liq. Amniótico	Act. Uterina 3*10*35	Cant. gest. 2	Cant. partos 1	Cant. abortos 0
------------------	----------------	-------------------------	------------------	-------------------	--------------------

Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 21/11/2009
--------------------	----------------------------------

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. 108804	Fecha y hora 03/09/2010 06:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 25855498	Tipo C.C	Nombre del paciente ANA DIAZ PEREZ	Sexo FEMENINO	Edad 71 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión HERNANDO DIX SANCHEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 03/09/2010 07:10:00 a.m.	Motivo de consulta PERDIO EL CONOCIMIENTO			

Diagnóstico principal
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnósticos auxiliares
ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO (I64X)

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow 6/15	APGAR	T.A 240/90	F.R 24	F.C 98	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: RONCUS EN ACP, PUPILAS ISOCORICAS NO REACTIVAS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, FUROSEMIDA, SONDA VESICAL

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. 108798	Fecha y hora 03/09/2010 04:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 28784594	Tipo R.C	Nombre del paciente LUIS RUBEN ANAYA MARTINEZ	Sexo MASCULINO	Edad 9 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SIBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión SERLY PORTILLO P.		Valoración NEUROCIRUGIA		
Médico que acepta la remisión MANUEL RODRIGUEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 03/09/2010 05:00:00 p.m.	Motivo de consulta CAIDA DE 1 MT DE ALTURA CC DE 2 HORAS			

Diagnóstico principal
TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 23	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 33KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

Exámen físico: ORIENTADO, PINRAL, VERTIGO, DESEQUILIBRIO MOTOR, SENCIBILIDAD CONSERVADA, CEFALIAS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIORNA, DEXAMETAZONA, METOCLOPRAMIDA

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. 108810	Fecha y hora 04/09/2010 01: 10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 2787722	Tipo C.C	Nombre del paciente MARCOS HERNANDEZ SANCHEZ			Sexo MASCULINO	Edad 77 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión MANUEL LUIS PELAYO URUETA			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión HERNANDO DIX SANCHEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 04/09/2010 01: 40:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 1 HORA CON DISARTRIA, DEBILIDAD GRAL.					
Diagnóstico principal ASMA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA(J960)							
Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow 8/15	APGAR	T.A 130/70	F.R 34	F.C 130	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: RSCSRS, CREPITOS EN ACP, PARO CARDIORESPIRATORIO. RCP 5´ CON RTA.NO RTA VERBAL, APRTURA OCULAR

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, OXIGENO, AMNIORADONA, OXIGENO, SATURANDO 93%. AP/ CARDIOPATIA

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. 108996	Fecha y hora 05/09/2010 02: 30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 1064310424	Tipo R.C	Nombre del paciente MARIA FERNANDE PACHECO AYALA			Sexo FEMENINO	Edad 10 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión LILIANA REYES			Valoración CIRUGIA PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión ANGELO ANAYA CAPONE			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 05/09/2010 03:00:00 p.m.		Motivo de consulta QUEMADURA EN BRAZO IZQ. EL 15%SUP. CORPORAL					
Diagnóstico principal QUEMADURA DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, DE SEGUNDO GRADO, EXCEPTO DE LA MUÑECA Y DE LA MANO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R	F.C	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: AMPOLLAS FLICTEMAS, HEMITORAX Y BRAZO IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANTIBIOTICOS, PENICLINA, DIPIORNA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109013	Fecha y hora 05/09/2010 08:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 193567742	Tipo T.I	Nombre del paciente YENIFER SANCHEZ MEDINA	Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión MARCO TULIO RIVAS R.		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 05/09/2010 09:00:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 3DIAS DIF. RESP. EMB DE36. SEM POR ECO			

Diagnóstico principal
PARTO PREMATURO

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: ABDOMEN GLOBOSO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109574	Fecha y hora 06/09/2010 07:41:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 103141715	Tipo T.I	Nombre del paciente SAIDITH ALVAREZ RUIZ	Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión SERLY PORTILLO P.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JUAN CEPEDA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 06/09/2010 08:00:00 p.m.	Motivo de consulta EMBARAZO DE 30 SEM Y DOLORES SALIDA DE LIQUIDOS			

Diagnóstico principal
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 23	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: SALIDA DE LIQUIDOS FETO CEFALICO FCF; 150 MEMEBRANAS ROTAS

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

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. 109571	Fecha y hora 06/09/2010 07:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 1003141791	Tipo T.I	Nombre del paciente LUIS ENRIQUE CEBALLOS VIDAL	Sexo MASCULINO	Edad 15 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión MANUEL RODRIGUEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 07/09/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta HERIDA EN PIE IZQUIERDO SECCION PARCIAL TENDON			

Diagnóstico principal
TRAUMATISMO DE TENDONES Y MUSCULOS NO ESPECIFICADOS A NIVEL DEL PIE Y DEL TOBILLO

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

Exámen físico: HERIDA SECCION PARCIAL OSTEOTENDINOSA LIMITACION FUNCIONAL PIE DERECHO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON OXACILINA GENTAMICINA AMPICILINA VENDAJES LIQUIDOS

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. 109737	Fecha y hora 08/09/2010 06:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 1064312117	Tipo R.C	Nombre del paciente YESICA RAMOS CHARRASQUIEL	Sexo FEMENINO	Edad 23 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora AMBUQ		
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión JESUS MIGUEL GALEANO LOPEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 08/09/2010 07:00:00 p.m.	Motivo de consulta tos humeda espectoracion verdosa			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 68	F.C 124	TEMPER. 37	PESO 14k
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	-------------

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: conciente orientada tirajes universales sibilancias crepitos

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con oxigeno hidrocortizona betametazona salbutamol micronebulizaciones

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. 110323	Fecha y hora 10/09/2010 11:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 1064309971	Tipo C.C	Nombre del paciente LILIA DEL TORO RODRIGUEZ	Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión RAFAEL ORTIZ VERGARA		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARIELA ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 10/09/2010 11:05:00 p.m.	Motivo de consulta DIFICULTAD RESPIRATORIA EMB DE 32 SEM			

Diagnóstico principal
PREECLAMPSIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 150/100	F.R 36	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: CC DE 12 H EVOL DIFICULTAD RESPIRATORIA DOLOR TORACICO EDEMA DE MI GRADO2

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110432	Fecha y hora 11/09/2010 07:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 1064313915	Tipo T.I	Nombre del paciente MAYERLIS TORDECILLA HOYOS	Sexo FEMENINO	Edad 15 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión MARCO TULIO RIVAS R.		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARCELA OLIVARES		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 11/09/2010 09:30:00 p.m.	Motivo de consulta embarazo de 39 sem y dolores edema			

Diagnóstico principal
PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 19	F.C 84	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: feto cefalico mebranas integras fcf: 146

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con liquidos

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
KELLY OBANDO MUÑOZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109175	Fecha y hora 14/09/2010 10:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 1057957532	Tipo C.C	Nombre del paciente ONAI DA ANAYA VILLAR			Sexo FEMENINO	Edad 29 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión RAFAEL GARCIA			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión MARCELA OLIVARES			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 14/09/2010 10:30:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR DEPARTO EMB DE 38 SEM					
Diagnóstico principal PALUDISMO [MALARIA] NO ESPECIFICADO							
Diagnósticos auxiliares PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION(O809)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R	F.C 88	TEMPER. 37.5	PESO
Edad gest.	A.U 35	F.C.F 148	Dilatación 3	Estación -2	Presentación CEF	Borramiento 50	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 4	Cant. partos 3	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 10/12/2009						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ACETAMINOFEN

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. 109251	Fecha y hora 16/09/2010 06:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 1064308999	Tipo C.C	Nombre del paciente SARAY BOLAÑO RAMIREZ			Sexo FEMENINO	Edad 23 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ALFREDO CURVELOS			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 16/09/2010 06:20:00 a.m.		Motivo de consulta EMB DE 37 SEM POR AU NO CONTROL PRENATAL					
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR SUFRIMIENTO FETAL, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Diagnósticos auxiliares RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION(O429)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/60	F.R 18	F.C 88	TEMPER.	PESO
Edad gest.	A.U 32	F.C.F 128	Dilatación 10	Estación -1	Presentación CEF	Borramiento	
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico	Act. Uterina 3*10*30	Cant. gest. 2	Cant. partos 1	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: EXPULSIVO PROLONGADO, BRADICARDICO, ENVIAR AL HSJ

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109289	Fecha y hora 16/09/2010 07:38:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 10996899	Tipo C.C	Nombre del paciente HERNANDO VELASQUEZ DIAZ				Sexo MASCULINO	Edad 38 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión RACHID ELIAS MALODF REYES		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 16/09/2010 08:00:00 a.m.		Motivo de consulta FRACTURA 5 DEDO MANO IZQ					
Diagnóstico principal FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER.	PESO

Exámen físico: EDEMA, EQUIMOSIS, DOLOR

Paraclínico:

Observaciones:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109258	Fecha y hora 16/09/2010 09:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO						
No. de identidad 1064309536	Tipo C.C	Nombre del paciente KARY LUZ PEREZ CORREA				Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor						
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR						
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración GINECOLOGIA						
Médico que acepta la remisión MARIO REALES R.		Hospital que acepta la remisión CLINICA CENTRAL						
Fecha y hora 16/09/2010 10:00:00 p.m.		Motivo de consulta EMB. DE 39 SEM POR ECO, EXPULSIVO PROLONGADO						
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR SUFRIMIENTO FETAL, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 22	F.C 88	TEMPER.	PESO	
Edad gest. 30	A.U 30	F.C.F 110	Dilatación 10	Estación +2	Presentación CEF	Borramiento 100		
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico		Act. Uterina		Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período 24/11/2009						

Exámen físico: CC DE 6 HORAS DOLOR DE PARTO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. OXIGENO

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. 109561	Fecha y hora 19/09/2010 10:45:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 1064308796	Tipo R.C	Nombre del paciente YAIR CORREA CORREA				Sexo MASCULINO	Edad 7 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión MARCO TULIO RIVAS R.		Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión RACHID ELIAS MALODF REYES		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 20/09/2010 08:50:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE1 DIA CAIDA DEUN ARBOL						

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO

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

Exámen físico:

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. 109580	Fecha y hora 19/09/2010 01:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 27977298	Tipo R.C	Nombre del paciente KISSY DEL TORO RUIZ				Sexo FEMENINO	Edad 9 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión MARCO TULIO RIVAS R.		Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión RACHID ELIAS MALODF REYES		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 20/09/2010 08:50:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 2HORAS TRAUMA EN BRAZO IZO.						

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 24KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

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 ANTEBRAZO IZO. EDEMA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIRONA. NOTA AUTORIZA DRA VIRIDIANA HSJ

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. 109855	Fecha y hora 21/09/2010 11:24:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 1064313207	Tipo R.C	Nombre del paciente ROSA ISELA SALGADO SIERRA	Sexo FEMENINO	Edad 17 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión LILIANA CARRILLO		Hospital que acepta la remisión CLINICA CENTRAL		
Fecha y hora 21/09/2010 12:43:00 p.m.	Motivo de consulta QUEMADURA DE I-II GRADO 28% S.C.			

Diagnóstico principal
QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 20% AL 29% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO

Diagnósticos auxiliares
SINDROME DE MALTRATO INFANTIL NO ESPECIFICADO(T749)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 22	F.C 132	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 2 HORAS QUEMADURA CON AGUA CALIENTE EN ABDOMEN GENITALES Y CARA ANTERIOR Y POST. DE MUSLO CON FLICTEMAS IRRITABLE

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, DIPIORNA, CEFTRIAZONA, MIDAZOLAM

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. 109722	Fecha y hora 21/09/2010 12:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 1064313338	Tipo R.C	Nombre del paciente JOSE MANUEL RAMIREZ SIERRA	Sexo MASCULINO	Edad 2 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión LORENZA FUENTEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 21/09/2010 12:56:00 p.m.	Motivo de consulta TOS Y DIF. RESP.			

Diagnóstico principal
ASMA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 48	F.C 144	TEMPER. 37	PESO 12KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	--------------

Exámen físico: DISNEICO, TORAX ESPANSIBLE CON TIRAJES INTERCOSTALES Y SUBCOSTALES SUPRACLAVICULARES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, HIDROCORTIZONA, BETAMETAZONA, TERBUTALINA, MNB. PTE NO MUESTRA MEJORIA TIRAJES MARCADOS Y BASTANTE DISNEICO

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. 109782	Fecha y hora 21/09/2010 01:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO				
No. de identidad 1064307958	Tipo R.C	Nombre del paciente LUIS PEREZ BENITEZ			Sexo MASCULINO	Edad 5 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión ANA CECILIA QUINTERO DORIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 21/09/2010 02:10:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE MEDIA HORA PERDIDA SUBITA DEL CONOCIMIENTO					

Diagnóstico principal
EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 32	F.C 144	TEMPER. 39.5	PESO 14KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	-----------------	--------------

Exámen físico: DESVIACION DE LA MIRADA. ESTADO POST ICTAL. 5 CONVULSIONES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, SSN, HIDROCORTIZONA, DIAZEPAN

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. 109901	Fecha y hora 22/09/2010 01:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO				
No. de identidad 93082620794	Tipo T.I	Nombre del paciente KATERINE CAMPOS OLIVERO			Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión JAIR MARTINEZ OBANDO		Hospital que acepta la remisión CLINICA CENTRAL				
Fecha y hora 22/09/2010 03:20:00 p.m.	Motivo de consulta EMB. DE9.2 SEM POR FUM					

Diagnóstico principal
AMENAZA DE ABORTO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 84	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

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

Exámen físico: SIN DOLOR A LA PALPACION, SANGRADO ACTIVO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109998	Fecha y hora 23/09/2010 11:05:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 26140057	Tipo C.C	Nombre del paciente ALIDA LUZ FERIA RIVERO	Sexo FEMENINO	Edad 27 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión LILIANA CARRILLO		Hospital que acepta la remisión CLINICA CENTRAL		
Fecha y hora 23/09/2010 12:15:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDMINAL CC DE 12 DIAS SANGRADO VAGINAL			

Diagnóstico principal
AMENAZA DE ABORTO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/80	F.R 18	F.C 78	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: POSIBEL EMB. ECTOPICO DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO Y EN FID, PERMEABLE AL PULPEJO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. HIOSCINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109934	Fecha y hora 24/09/2010 03:35:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 930826207	Tipo T.I	Nombre del paciente KATERIN CAMPO	Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión AURA ALVAREZ ALEMAN		Hospital que acepta la remisión CLINICA CENTRAL		
Fecha y hora 24/09/2010 07:10:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 2 HORAS DOLOR ABDMINAL			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 20	F.C 78	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------

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

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

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

Exámen físico: EMB DE 9 SEM

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. HIOSCINA

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. 110186	Fecha y hora 24/09/2010 12:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 16488039	Tipo R.C	Nombre del paciente OSCAR JIMENEZ TEHERAN				Sexo MASCULINO	Edad 12 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión MARCO TULIO RIVAS R.			Valoración CIRUGIA PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión RACHID ELIAS MALODF REYES			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 24/09/2010 01:10:00 p.m.		Motivo de consulta SE QUEMO LA PIERNA CON GASOLINA					

Diagnóstico principal
QUEMADURA DE LA CADERA Y DEL MIEMBRO INFERIOR, DE SEGUNDO GRADO, EXCEPTO TOBILLO Y PIE

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 29	F.C 84	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: MID FLICTEMAS AMPOLLAS MID ANIVEL DELA RODILLA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LACTATO DE RINGER, LAVADO SSN,

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110608	Fecha y hora 28/09/2010 01:55:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 1003140830	Tipo T.I	Nombre del paciente CRISTINA ISABEL TORREZ BOLAÑO				Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA				
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión MARIELA ESPITIA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 28/09/2010 02:40:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 12 HORAS EMB DE34. 6 SEM CEFALIA GLOBAL					

Diagnóstico principal
PREECLAMPSIA MODERADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 160/100	F.R 21	F.C 84	TEMPER. 37.3	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	-----------------	------

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

Exámen físico: ALGIDA EDEMA FACIAL PALIDEZ MCC, GENERALIZADA, ABDOMEN GLOBOSO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. NIFEDIPINO, SULFATO DE MAGNESIO, LIQ.

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. 110605	Fecha y hora 28/09/2010 03: 10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 1064310551	Tipo C.C	Nombre del paciente JOHANI MARTINEZ ARGEL	Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARIELA ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 28/09/2010 03: 40:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 24 HORAS DOLOR ABDMINAL Y SANGRADO VAGINAL			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 18	F.C 78	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: DOLOR HIPOGASTRIO, SANGRADO MODERADO CUELLO INTERMEDIO DILATADAO, COAGULOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, HIOSCINA SIMPLE

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. 110679	Fecha y hora 29/09/2010 10: 10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 1064308867	Tipo R.C	Nombre del paciente CAMILA ANDREA MADRID OSO	Sexo FEMENINO	Edad 6 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión ASAEL MONTES PRETEL		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 29/09/2010 10: 50:00 a.m.	Motivo de consulta DIF. RESP. PROGRESIVA Y SIBILANCIAS			

Diagnóstico principal
ASMA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J180)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 58	F.C 124	TEMPER. 37	PESO 19KG
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: MUY DISNEICO TORAX ASIMETRICO EN FORMA DE QUILLA CON TIRAJES SUBCOSTALES Y SUPRACLAVICULARES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, HIDROCORTIZONA, TERBUROP, MNB. RX. ELONGACION DE ACP

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110669	Fecha y hora 29/09/2010 10:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 15074728	Tipo C.C	Nombre del paciente CARLOS EMIRO BANDA CORREA	Sexo MASCULINO	Edad 40 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión CARLOS PAYAREZ P.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 29/09/2010 11:00:00 a.m.	Motivo de consulta ASTEMIA, ADINAMIA Y PALIDEZ			

Diagnóstico principal
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 20	F.C 88	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: MUY MALSA CONDICIONES MUSCULO NUTRICIONAL, PALIDEZ MCC GENERALIZADA MARCADA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110648	Fecha y hora 29/09/2010 02:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO		
No. de identidad 1003140075	Tipo C.C	Nombre del paciente DIANIS LUNA GENES	Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JUAN CEPEDA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 29/09/2010 03:30:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL EMB DE 41 SEM POR FUM			

Diagnóstico principal
TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR SUFRIMIENTO FETAL, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	F.C 78	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

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

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ

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. 110655	Fecha y hora 29/09/2010 05:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO				
No. de identidad 1003142059	Tipo R.C	Nombre del paciente HERNEY QUINTERO GAVIRIA			Sexo MASCULINO	Edad 9 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora AMBUQ				
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión CARLOS MORELOS SANCHEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 29/09/2010 05:45:00 p.m.	Motivo de consulta					

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 21	F.C 98	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: ALGIDA, DOLOR EDEMA DEFORMIDAD LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

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. 110718	Fecha y hora 30/09/2010 06:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO				
No. de identidad 1064312984	Tipo R.C	Nombre del paciente KATIA LUZ ROQUEME PERALTA			Sexo FEMENINO	Edad 18 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor				
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA				
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA		Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión MARCELA OLIVARES		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 30/09/2010 06:30:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 3 DIAS EVOL TOS HUMEDA FIEBRE ADINAMIA ASTEN					

Diagnóstico principal
SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

Diagnósticos auxiliares
DESNUTRICION PROTEICOALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA(E43X), BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J180)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 38	F.C 120	TEMPER. 38	PESO 6K
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	------------

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

Exámen físico: DISNEA CABELLO QUEBRADIZO MUCOSA SECA TIRAJES CREPITOS RONCUS

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS HIDROCRITIZONA PENICILINA CRISTALINA MICRONEBULIZACIONES CON BETAMETAZONA

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. 110715	Fecha y hora 30/09/2010 06: 10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU PUERTO ESCONDIDO					
No. de identidad 15072199	Tipo C.C	Nombre del paciente GABINO JOSE BANQIET AVILA				Sexo MASCULINO	Edad 562 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión CARLOS VERGARA PADILLA			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión JOSE CORREA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 30/09/2010 06: 40:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 1 H EVOL PERDIDA CONOCIMIENTO Y FUERZA MUSCU					
Diagnóstico principal ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/90	F.R 16	F.C 62	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: CONCIENTE DESORIENTADO DISARTIRCO HEMIPARESIA DESVIACION COMISURA LABIAL HACIA LA IZQUIERDA

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUID90S OXIGENO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/