

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108667	Fecha y hora 01/09/2010 08:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 1063160216	Tipo R.C	Nombre del paciente JESUS FLOREZ MARTINEZ	Sexo MASCULINO	Edad 4 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión ALIS MELO BOLQUEMAN		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión MARIA NEGRETE PETRO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 01/09/2010 09:40:00 a.m.	Motivo de consulta DIF. RESP. FIEBRE			

Diagnóstico principal
BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 40	F.C 96	TEMPER. 38	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: TIRAJES INTERCOSTALES, CREPITOS BIALTERALES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HIDROCORTIZONA, MNB, SALBUTAMOL, DIPIORNA. RX. INFILTRADOS BILATERALES

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 107917	Fecha y hora 01/09/2010 11:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 50989151	Tipo C.C	Nombre del paciente MARTHA CASTILLO CARRASCAL	Sexo FEMENINO	Edad 28 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión ALIS MELO BOLQUEMAN		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 01/09/2010 11:15:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 4 DIAS SANGRADO VAGINAL Y FIEBRE			

Diagnóstico principal
EMBARAZO ECTOPICO, NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 39	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 ABDMINAL, FIEBRE, TV SANGRADO MODERADO FETIDO, CUELLO SEMI ABIERTO

Paraclínico:

Observaciones: TTO.LEV, DIPIRONA. AP/ PTE. EN LACTANCIA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 107913	Fecha y hora 02/09/2010 06:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 1572390	Tipo C.C	Nombre del paciente SANTIAGO TEHERAN			Sexo MASCULINO	Edad 82 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión ALIS MELO BOLQUEMAN			Valoración CIRUGIA GENERAL				
Médico que acepta la remisión MARIA NEGRETE PETRO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 02/09/2010 08:00:00 a.m.		Motivo de consulta dolor abdominal					
Diagnóstico principal ILEO PARALITICO							
Diagnósticos auxiliares OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS(K566)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: CC DE 6 HORAS DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO, VOMITOS, ESTREÑIMIENTO, PALIDEZ CC, DOLOR ABDOMINAL EN TODOS LOS CUADRANTES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV,, METOCLOPRAMIDA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108735	Fecha y hora 03/09/2010 06:09:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 50989922	Tipo C.C	Nombre del paciente TATIANA TABOADA TEHERAN			Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA			Valoración CIRUGIA GENERAL				
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 09:20:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL, VOMITOS CC DE 2 HORAS					
Diagnóstico principal ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R	F.C	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: DOLOR EN FID

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
FILIBERTO ALANDETE HERRERA

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108752	Fecha y hora 03/09/2010 11:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 15616281	Tipo C.C	Nombre del paciente ABEL ALTAMIRANDA MORELOS	Sexo MASCULINO	Edad 49 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión MANUEL IVAN PENAGOS PAYAREZ		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 03/09/2010 01:00:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 1 SEM PUSTULAS			

Diagnóstico principal
INFECCION ESTAFILOCOCCICA, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 97	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: LESIONES PUSTULAS SECRESION PURULENTO FETIDA, LESION QUE ABARCA TODA LA PLANTA DEL PIE

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CURACION, OXACILINA, GENTAMICINA. AP/ INFECCION RECURRENTE

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108769	Fecha y hora 03/09/2010 12:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 94050215495	Tipo T.I	Nombre del paciente MARY LOPEZ POZO	Sexo FEMENINO	Edad 15 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA		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 03/09/2010 02:15:00 p.m.	Motivo de consulta EMB DE 39 SEM			

Diagnóstico principal
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Diagnósticos auxiliares
VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES(A630)

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

Edad gest. 27	A.U 27	F.C.F 142	Dilatación 2	Estación FLOT	Presentación CEF	Borramiento 20
------------------	-----------	--------------	-----------------	------------------	---------------------	-------------------

Membranas ROTAS	Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*10*20	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
--------------------	----------------	-------------------------	------------------	-------------------	--------------------

Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 29/11/2009
--------------------	----------------------------------

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. 108802	Fecha y hora 03/09/2010 03: 15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 26118094	Tipo C.C	Nombre del paciente CRISTINA SANTOS CASTILLO	Sexo FEMENINO	Edad 58 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA		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 03/09/2010 05: 30:00 p.m.	Motivo de consulta MAREOS, SANGRADO NASAL			

Diagnóstico principal
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnósticos auxiliares
EPISTAXIS(R040)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 160/110	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

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

Exámen físico: SANGRADO ACTIVO RUTILANTE ORIFICO NASAL IZQ EN MODERADA CANTIDAD

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, DIPIORNA, CAPTOPRIL, NIFEDIPINO, TAPONAMIENTO ANTERO POSTERIOR. AP/ HTA

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. 108772	Fecha y hora 03/09/2010 04: 55:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 000	Tipo MSI	Nombre del paciente GABRIELA LOPEZ FLOREZ	Sexo FEMENINO	Edad 1 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión CARLOS MORELOS SANCHEZ		Hospital que acepta la remisión USRENAR		
Fecha y hora 04/09/2010 09:00:00 a.m.	Motivo de consulta dif. resp.			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 40	F.C 95	TEMPER. 37	PESO 8kg
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	-------------

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

Exámen físico: CREPITOS, TIRAJES UNIVERSALES, SIBILANCIAS, RONCUS, ESTERTORES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB, HIDROCORTIZONA, PENCILINA. RX. INFILTRAODS PARABILIARES. NOTA. HSV. NO HAY DISP. DE CAMA

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. 108853	Fecha y hora 04/09/2010 09:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 1072526883	Tipo R.C	Nombre del paciente SAMET BORJA TORREZ	Sexo MASCULINO	Edad 1 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SALUD VIDA		
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS ALVAREZ C.		Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA MONTERIA		
Fecha y hora 04/09/2010 03:20:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 6 DIUAS CON TOS, DIF. RESP. FIEBRE			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 38	F.C 95	TEMPER. 37	PESO 7KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	-------------

Exámen físico: TIRAJES UNIVRESALES, RONCUS, CREPITOS, SIBILANCIAS, MOV. DE SECRESIONES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. PENICILINA CRISTALINA, HIDROCORTIZONA, MNB, PREDNISOLONA, SALBUTAMOL. RX. INFILTRAODS BILATERALES

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. 108828	Fecha y hora 04/09/2010 02:08:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 1070809690	Tipo R.C	Nombre del paciente YESENIA JOEL CHANTACA	Sexo FEMENINO	Edad 5 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión TIMOLEON ALVAREZ A.		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 04/09/2010 06:00:00 p.m.	Motivo de consulta QUEMADURA CON AGUA CALIENTE EN MANO DER.			

Diagnóstico principal
QUEMADURA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, DE SEGUNDO GRADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 22	F.C 89	TEMPER. 37	PESO 17KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

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

Exámen físico: ERITEMA, ENROJECIMIENTO, DOLOR, COMPROMETE EL 50% AMPOLLAS, DOLOR, FLICTEMAS, CALOR

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CURACIONES, ANALGECCIOS, PENICILINA. AP/ SOLICITA LAVADO QX

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108841	Fecha y hora 04/09/2010 08: 10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 23130058	Tipo C.C	Nombre del paciente SARA SIERRA ALVAREZ				Sexo FEMENINO	Edad 63 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión TIMOLEON ALVAREZ A.			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 DIF. RESP. TOS FIEBRE, CEFALEA DE 24 HORAS					

Diagnóstico principal
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnósticos auxiliares
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA(J441),
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA(I500), NEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J189)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 160/80	F.R 38	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: TOS, RINORREA, RONCUS EN ACP, TIRAJES EDEMA GRADO II

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB, FUROSEMIDA, OXIGENO,DIPIORNA. AP/ HTA EN TTO CON ENALAPRIL, METOPROLOL, RX. CARDIOMEGALIA, ATRAPAMIENTO AEREO

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. 109016	Fecha y hora 05/09/2010 08: 40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 50989795	Tipo C.C	Nombre del paciente ISABEL MORALES GARCES				Sexo FEMENINO	Edad 32 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión ALIS MELO BOLQUEMAN			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión JAVIER OLEA BLANQUICETH			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 05/09/2010 09: 30:00 a.m.		Motivo de consulta EMB DE33 SEM POR AMENORREA Y 34 POR ECO					

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 18	F.C 70	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest.	A.U 26	F.C.F 130	Dilatación 2	Estación -3	Presentación CEF	Borramiento 40
Membranas INT	Liq. Amniótico		Act. Uterina 2*10*10	Cant. gest. 5	Cant. partos 4	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 16/01/2010					

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. 109002	Fecha y hora 05/09/2010 12:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO						
No. de identidad 1101385806	Tipo T.I	Nombre del paciente SANDRA MUÑOZ RIOS			Sexo FEMENINO	Edad 29 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER					
Médico que solicita la remisión ALIS MELO BOLQUEMAN			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión JAVIER OLEA BLANQUICETH			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL					
Fecha y hora 05/09/2010 12:00:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR DE PARTO EMB. DE 35.6 SEM POR ECO						
Diagnóstico principal FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 130/70	F.R 18	F.C 78	TEMPER. 37	PESO 78KG
Edad gest.	A.U 34	F.C.F 142	Dilatación	Estación	Presentación POD	Borramiento		
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*10*10		Cant. gest. 2	Cant. partos 0	Cant. abortos 1	
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período						

Exámen físico: CC DE 8 HORAS DE EVOL. CON DOLOR

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. TERBUTALINA, NIFEDIPINO. AP/ SIFILIS GESTACIONAL EN TTO

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. 109004	Fecha y hora 05/09/2010 01:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO						
No. de identidad 9301090	Tipo T.I	Nombre del paciente KATY ESTELINO PRIMERA			Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER					
Médico que solicita la remisión ALIS MELO BOLQUEMAN			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO M.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL					
Fecha y hora 05/09/2010 01:20:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR DEPARTO CC DE 4 HORAS EMB DE 37 SEM POR ECO						
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DESPROPORCION FETOPELVIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 18	F.C 70	TEMPER.	PESO
Edad gest.	A.U 34	F.C.F 140	Dilatación 3	Estación -2	Presentación CEF	Borramiento 70		
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*15*10		Cant. gest. 1	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
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108990	Fecha y hora 05/09/2010 01:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 50989209	Tipo C.C	Nombre del paciente AIDA MENDOZA LADEUS	Sexo FEMENINO	Edad 27 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SALUD VIDA		
Médico que solicita la remisión ALIS MELO BOLQUEMAN		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 05/09/2010 05:00:00 p.m.	Motivo de consulta ESTA APRETADA. CC DE 6 HORAS DISNEA Y FIEBRE			

Diagnóstico principal
ASMA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/75	F.R 30	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: TIRAJES UNIVERSALES, CREPITOS Y SIBILANCIAS ENA CP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMINOFILINA, PREDNISOLONA, HIDROCORTIZONA

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. 108933	Fecha y hora 06/09/2010 04:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 1003712986	Tipo C.C	Nombre del paciente LICETH BLANQUICETH MENDOZA	Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SALUD VIDA		
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA		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 06/09/2010 05:00:00 p.m.	Motivo de consulta FIEBRE Y DOLOR. POST OPERATORIO POR CESAREA			

Diagnóstico principal
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE SITIO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 39	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

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

Exámen físico: HERIDA QX CON DREANJE CEOPURULENTO, ERITOMATOSO, TUMEFACCION Y DOLOR

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIRONA. AP/ CESAREA HACE 4DIAS

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. 109669	Fecha y hora 07/09/2010 03:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 6584506	Tipo C.C	Nombre del paciente MIGUEL SUAREZ JULIO			Sexo MASCULINO	Edad 90 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión TONY PACHECO P.			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 07/09/2010 03:40:00 p.m.		Motivo de consulta DIFICULTAD RESPIRATORIA					
Diagnóstico principal NEUMONIA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares CARCINOMA IN SITU DEL BRONQUIO Y DEL PULMON(D022)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 30	F.C 80	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: HIPERVENTILACION LADO DERECHO LEVES ESTERTORES BILATERALES TIRAJES SUBCOSTALES RX MUESTAR CONDENSACION A NIVEL PULMON IZXQUIERDO LOBULO MEDIO INFILTRADO ANIVEL DE BASE APICAL

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON SOL SALINA HIDROCRITZONA OXIGENO MICRONEBULIZACIONES NEVOVIT

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. 109873	Fecha y hora 08/09/2010 10:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 1001160759	Tipo T.I	Nombre del paciente MAYERLIS MENDEZ LOPEZ			Sexo FEMENINO	Edad 8 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SOAT			Empresa aseguradora QBE SEGUROS S.A.				
Médico que solicita la remisión TONY PACHECO P.			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 08/09/2010 12:00:00 p.m.		Motivo de consulta ACCIDENTE DE MOTO POLITRAUMATISMO					
Diagnóstico principal TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/60	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: DOLOR GENERALIZADO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109815	Fecha y hora 08/09/2010 12:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 32250856	Tipo C.C	Nombre del paciente JUANA PETRONA HERNANDEZ DONADO				Sexo FEMENINO	Edad 58 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión TIMOLEON ALVAREZ A.			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión JUAN CARLOS MARRUGO M.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 08/09/2010 01:20:00 a.m.		Motivo de consulta DIFICULTAD RESPIRATORIA CC DE 5 DIAS EVOL					

Diagnóstico principal
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
FIBROSIS (DEL PULMON) DEBIDA A GRAFITO(J633), TUBERCULOSIS DE PULMON, SIN MENCION DE CONFIRMACION BACTERIOLOGICA O HISTOLOGICA(A162), CARCINOMA IN SITU DEL BRONQUIO Y DEL PULMON(D022)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/80	F.R 32	F.C 84	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

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

Exámen físico: DOLOR INFRAESCAPULAR EPIGASTRIO DIFICULTAD RESPIRATORIA PERDIDA DE PESO CREPITOS HIPOVENTILACION DOLOR EPIGASTRIO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON MICRONEBULIZACIONES OXIGENO HIDROCRITIZONA LIQUIDOS TRAMADOL DIPIRONA NOTA:EL PACTE SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE YA QUE EL DR MARRUGO DEMORA MUCHO EN DAR LA ACEPTACION Y EL PACTE SE DESCOMPENSA

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. 110050	Fecha y hora 09/09/2010 03:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 36476648	Tipo R.C	Nombre del paciente GUILLERMO PANTOJA DE LA VEGA				Sexo MASCULINO	Edad 7 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA			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 09/09/2010 05:10:00 p.m.		Motivo de consulta TOS Y RASH CUTANEO DIFICULTAD RESPIRATORIA					

Diagnóstico principal
URTICARIA ALERGICA

Diagnósticos auxiliares
EDEMA DE LARINGE(J384)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 22	F.C 90	TEMPER. 38	PESO 34K
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	-------------

Exámen físico: RASH GENERALIZADO CREPITOS AMBOS CAMPOS PULMONARES

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON HIDROCRITIZONA CELESTONE CLEMASTINA

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. 110188	Fecha y hora 10/09/2010 03: 15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 1072523734	Tipo C.C	Nombre del paciente ARELIS GUTIERREZ TORREZ	Sexo FEMENINO	Edad 67 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA		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 10/09/2010 04: 35:00 p.m.	Motivo de consulta PIERNA DERECHA HINCHADA EDEMA CALOR RUBOR			

Diagnóstico principal
ERISPELOIDE, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 76	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: MULTI ´LES LACERACIONE SNE LA PIERNA DERECHA EDEMA RUBOR CALOR SALIDA DE SECRECION PURULENTA

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON PENICLINA CRISTALINA OXACILINA DIPIRONA

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. 110334	Fecha y hora 10/09/2010 05: 25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 1072526659	Tipo C.C	Nombre del paciente NANCY SANCHEX VASQUEZ	Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA		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 07:00:00 p.m.	Motivo de consulta EMBARAZO DE 34 SEM Y DOLORES FIEBRE DISURIA			

Diagnóstico principal
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

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 ALA PALPCION HIPOGASTRIO

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. 110389	Fecha y hora 11/09/2010 08:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 950318141279	Tipo C.C	Nombre del paciente CLAUDIA YANETH CAUSIL JULIO	Sexo FEMENINO	Edad 15 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión DAIRO MARTINEZ		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 11/09/2010 09:00:00 a.m.	Motivo de consulta sangrado moderado			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: COMPLETO O NO ESPECIFICADO, COMPLICADO CON INFECCION GENITAL Y PELVIANA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 387	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: sangrado vaginal moderado salida de restos fetidos

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con ampicilina gentamicina lactato de ringer

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. 110418	Fecha y hora 11/09/2010 04:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 1067165926	Tipo R.C	Nombre del paciente YASMIN SOTO GOMEZ	Sexo FEMENINO	Edad 2 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión MANUEL IVAN PENAGOS PAYAREZ		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 11/09/2010 05:15:00 a.m.	Motivo de consulta DIFICULTAD RESPIRATORIA TOS PRODUCTIVA			

Diagnóstico principal
SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO

Diagnósticos auxiliares
ASMA, NO ESPECIFICADA(J459)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 32	F.C 100	TEMPER. 37	PESO 10K
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 OBSTRUCCION NASAL TIRAJES SIBILANCIAS ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS RX MUESTRA INFILTRADOS PARAHILIARES RECTIFICAZCION DEL ARCO COSTAL

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON MICRONEBULIZACIONES TERBUROT PREDNISOLONA HIDORCORTIZONA

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. 110435	Fecha y hora 11/09/2010 07:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 15615700	Tipo C.C	Nombre del paciente ALFONSO KARDUZ BARBOSA				Sexo MASCULINO	Edad 57 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión MANUEL IVAN PENAGOS PAYAREZ			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 11/09/2010 03:40:00 a.m.		Motivo de consulta dificultad respiratoria					

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 38	F.C 100	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	------------	---------------	------

Exámen físico: tirajes intercostales anasarca

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con oxígeno 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. 109093	Fecha y hora 13/09/2010 03:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 1003713145	Tipo T.I	Nombre del paciente JOSE LOPEZ TORDECILLA				Sexo MASCULINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión TONY PACHECO P.			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 13/09/2010 06:30:00 p.m.		Motivo de consulta FIEBRE Y DOLOR EN MUSLO DER.					

Diagnóstico principal
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE SITIO NO ESPECIFICADO

Diagnósticos auxiliares
FIEBRE, NO ESPECIFICADA(R509)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 18	F.C 90	TEMPER. 38.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	-----------------	------

Exámen físico: DOLOR,ERITEMA, RUBOR, Y LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIORNA. AP/ HOSP. POR EL MISMO CUADRO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109050	Fecha y hora 13/09/2010 03:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 15618277	Tipo C.C	Nombre del paciente JUAN FRANCISCO RODRIGUEZ	Sexo MASCULINO	Edad 39 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA		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 13/09/2010 04:05:00 p.m.	Motivo de consulta SE CAYO DE UN TECHO DE 2 MTS DE ALTURA			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/90	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DEFORMIDAD, EDEMA LIMITACION FUNCIONAL, FX DE AMBAS MANOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS. RX CONFIRMA EL DX

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109116	Fecha y hora 14/09/2010 08:25:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 50989948	Tipo C.C	Nombre del paciente YOISY CRUZ VEGA	Sexo FEMENINO	Edad 26 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ALIS MELO BOLQUEMAN		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 14/09/2010 08:30:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL DE 24 HORAS			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	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:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ANALGECICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109140	Fecha y hora 14/09/2010 12:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 29480622	Tipo R.C	Nombre del paciente HAROLD SANCHEZ MORALES	Sexo MASCULINO	Edad 13 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión TONY PACHECO P.		Valoración CIRUGIA PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión OLGA PEREZ P.		Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA UNION		
Fecha y hora 14/09/2010 01:30:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 12 HORAS DOLOR ABDMINAL, VOMITOS			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 18	F.C 84	TEMPER. 37	PESO 34KG
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	--------------

Exámen físico: DOLOR EN FID, BLUMBERG POS. NO IIRITACION PEROTINEAL

Paraclínico:

Observaciones:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109187	Fecha y hora 15/09/2010 07:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 50968992	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA DE HPYOS PEDROSA	Sexo FEMENINO	Edad 77 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión TONY PACHECO P.		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 15/09/2010 08:00:00 a.m.	Motivo de consulta EDEMA, ORTOPNEA, TOS, DIF. RESP.			

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Diagnósticos auxiliares
EDEMA PULMONAR(J81X), CARDIOMIOPATIA, NO ESPECIFICADA(I429), HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)(I10X)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 180/120	F.R 40	F.C 96	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: CIANOCIS, DISNEA, ANASARCA, ESTERTORES EDEMA EN MSIS GRADO II

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. FUROSEMIDA, METOPROLOL, OXIGENO, NO TOLERA DE CUBITO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109256	Fecha y hora 16/09/2010 10:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 1072526425	Tipo R.C	Nombre del paciente EVA MONTALVO ALVRAEZ			Sexo FEMENINO	Edad 15 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión TONY PACHECO P.			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 16/09/2010 10:45:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 24 HORAS TOS Y DIF. RESP.					
Diagnóstico principal INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA							
Diagnósticos auxiliares BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J180)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 38	F.C 90	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: TIRAJES INTERCOSTALES, ESTERTORES, CREPITOS EN ACP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, HIDROCORTIZONA, MNB, SALBUTAMOL. RX. I FILTRADOS BILATERALES DER.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109290	Fecha y hora 16/09/2010 12:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 15300712	Tipo C.C	Nombre del paciente ESEQUIEL MENDEZ CARDENAS			Sexo MASCULINO	Edad 66 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ALIS MELO BOLQUEMAN			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión BERENA MARTINEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 16/09/2010 02:00:00 p.m.		Motivo de consulta DIF. RESP-					
Diagnóstico principal INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA							
Diagnósticos auxiliares BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J180), ENFERMEDAD POR EL VIH, RESULTANTE EN INFECCION POR MICOBACTERIAS(B200)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/75	F.R 28	F.C 90	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: SE PALPA GANGLIO CERVICALES BILATERALES EN CUELLO, SIBILANCIAS BILATERALES, TIRAJES INTERCOSTALES LEVES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HIDROCORTIZONA, TERBUTALINA, OXIGENO. RX. INFILTARDOS BILATERALES. AP/ VIH POS. JUNIO 2007

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109282	Fecha y hora 16/09/2010 02:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 0	Tipo ASI	Nombre del paciente LUZ DARY HERNANDEZ ANAYA				Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO					
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA		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 16/09/2010 04:15:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL EMB DE 30 SEM						
Diagnóstico principal INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO							
Diagnósticos auxiliares FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION(O470)							
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:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, TERBUTALINA, NIFEDIPINO, ACETAMINOFEN. AP/ PRIMERA CESAREA POR PODALICO, ULTIMA CESAREA HACE 2AÑOS

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. 109368	Fecha y hora 17/09/2010 05:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 1067167096	Tipo R.C	Nombre del paciente SEBASTIAN BALAY GARCIA				Sexo MASCULINO	Edad 1 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER					
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA		Valoración OTORRINOLARINGOLOGIA					
Médico que acepta la remisión CARLOS MORELOS SANCHEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 17/09/2010 07:30:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 28 HORAS						
Diagnóstico principal FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 36.5	PESO

Exámen físico: EDEMA, ERITEMA, EQUIMOSIS, TUMEFACCION TABIQUE NASL Y REGION PERIORBITARIA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DEXAMETAZONA, DIPIRONA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109494	Fecha y hora 18/09/2010 09:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 50989850	Tipo C.C	Nombre del paciente ELI ESTHER BELTRAN RODRIGUEZ	Sexo FEMENINO	Edad 30 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA		Valoración CIRUGIA GENERAL		
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 10:00:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO(N390)

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

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

Exámen físico: DOLOR ABDOMINAL Y EN FID, ABD. DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE ENCUENTRA SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HIOSCINA. NOTA SE ENVIO 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. 109472	Fecha y hora 18/09/2010 03:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 1073788935	Tipo R.C	Nombre del paciente LUZ MARIA VITOLA PEREIRA	Sexo FEMENINO	Edad 2 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA		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 18/09/2010 04:30:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 2DIAS SE CAYO DE UNA SILLA			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37	PESO 12KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

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 MOVILIDAD, LIMITACION

Paraclínico:

Observaciones: . RX. PERDIDA CONSOLIDACION OSEA MESETA TIBIAL

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109455	Fecha y hora 19/09/2010 02:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 15615856	Tipo C.C	Nombre del paciente MARTIN BALOY LADEUS				Sexo MASCULINO	Edad 52 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA			Valoración CIRUGIA GENERAL				
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 02:45:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL, EXTREÑIMIENTO					

Diagnóstico principal
OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 180/110	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: ABDOMEN DISTENDIDO DOLOR ALA PALPACION EN FLANCO IZQ. PERISTALSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. RANITIDINA, LIQ. ENDOV. SNG,- SE LE SUGIERE TACTO RECTAL

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. 109642	Fecha y hora 20/09/2010 12:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 1067163074	Tipo R.C	Nombre del paciente PAULA RAMOS ARGUMEDO				Sexo FEMENINO	Edad 4 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión TONY PACHECO P.			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 20/09/2010 03:00:00 p.m.		Motivo de consulta ORINA SANGRE					

Diagnóstico principal
HEMATURIA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
SINDROME NEFRITICO NO ESPECIFICADO: NO ESPECIFICADA(N059)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 80/60	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37	PESO 15KG
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	--------------

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: ORINA SANGRE DESDE AYER, DOLOR HIPOGASTRIO, FIEBRE

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV,NOTA SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE 14:55

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109644	Fecha y hora 20/09/2010 01:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 1572607	Tipo C.C	Nombre del paciente JESUS CUADRADO GUERRA	Sexo MASCULINO	Edad 89 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión TONY PACHECO P.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión BERENA MARTINEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 20/09/2010 03:00:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR Y ARDO EN EL PECHO, VOMITOS			

Diagnóstico principal
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 150/80	F.R 22	F.C 78	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: ANSIOSO, PALIDO DOLOR RETROESTERNAL TIPO QUEMAZON EN EL PECHO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, METOCLOPRAMIDA, RANITIDINA, ASA. EKG. SUPRADESNIVEL ST D2, QT PROLONGADO, HEMIBLOQUEO. AP/ HTA. ICC

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. 109927	Fecha y hora 21/09/2010 12:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 15615284	Tipo C.C	Nombre del paciente GUILLERMO DIAZ PADILLA	Sexo MASCULINO	Edad 59 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión ALIS MELO BOLQUEMAN		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión MANUEL GONZALEZ G		Hospital que acepta la remisión IMAT INSTITUTO MEDICO DE ALTA TECNOLOGIA		
Fecha y hora 21/09/2010 04:00:00 p.m.	Motivo de consulta VOMITOS, DOLOR ABDMINAL CC DE 2 HORAS			

Diagnóstico principal
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 22	F.C 86	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: PALIDEZ MCC

Paraclínico:

Observaciones: TYTO. 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. 109738	Fecha y hora 21/09/2010 05:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 15615635	Tipo C.C	Nombre del paciente ROBERTO RICARDO ATENCIA				Sexo MASCULINO	Edad 52 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA			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 21/09/2010 06:05:00 p.m.		Motivo de consulta DESMAYO Y MAREO					

Diagnóstico principal
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

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

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A 180/120	F.R 22	F.C 75	TEMPER. 37	PESO
------------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: PIEL FRIA SUDOROSA, HABLA INCOHERENCIA CON DISARTRIA, EPILEPTICO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, FURSOEMIDA, DIPIORNA, INSULINA CRISTALINA, CLONIDINA, PROPANOL, NIFEDIPINO. PERSISTE CON DECAIMIENTO Y TENDENCIA A LA COMPLICACION

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109878	Fecha y hora 22/09/2010 08:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 26138824	Tipo C.C	Nombre del paciente MARLY DEL CARMEN BOHORQUEZ CEVALLO				Sexo FEMENINO	Edad 39 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión TONY PACHECO P.			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 22/09/2010 08:00:00 a.m.		Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL Y DOLOR ABDOMINAL CC DE 20 DIAS					

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 Y SANGRADO VAGINAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. HIOSCINA. NOTA SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE, NO MD. EN LA URGENCIA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109882	Fecha y hora 22/09/2010 08:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 15616044	Tipo C.C	Nombre del paciente FAVIO REYES CORREA	Sexo MASCULINO	Edad 49 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión TONY PACHECO P.		Valoración CIRUGIA GENERAL		
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 22/09/2010 10:00:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL, FIEBRE CC DE 12 HORAS			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/75	F.R 20	F.C 88	TEMPER. 38.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	-----------------	------

Exámen físico: QUEJUMBROSO DOLOR EN FID

Paraclínico:

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

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110072	Fecha y hora 22/09/2010 01:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 26116423	Tipo C.C	Nombre del paciente PABLA MORENO PEREZ	Sexo FEMENINO	Edad 40 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión TONY PACHECO P.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión LILIANA CHIMA C.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 22/09/2010 01:30:00 p.m.	Motivo de consulta cc de 24 horas dif. respiratoria			

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA(J960), LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO, SIN OTRA ESPECIFICACION(M329), HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)(I10X)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 240/120	F.R 28	F.C 100	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: saturando 86% oxigeno, palidez mcc ortopnea, sudoracion profusa

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ssn, fuorseמידa, oxigeno, clonidina, captopril, ranitidina, ap / lupus eritomatoso sistemico, no dialisis

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109847	Fecha y hora 22/09/2010 04:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 1201219324	Tipo R.C	Nombre del paciente MARIA FERNANDA VALDIRIS URUETA	Sexo FEMENINO	Edad 4 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA		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 06:00:00 p.m.	Motivo de consulta TOS Y DIF. RESP. CC DE 4 DIAS			

Diagnóstico principal
BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 40	F.C 90	TEMPER. 39	PESO 8KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	-------------

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

Exámen físico: TIRAJES ALETEO NASAL, TIRAJES INTERCOSTALES Y UNIVERSALES, ESTERTORES MOV. DESECRESIONES RONCUS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HIDROCORTIZONA, MNB CON BERODUAL. RX. INFILTRAODS PARABILIARES

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. 110038	Fecha y hora 23/09/2010 05:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 32936236	Tipo C.C	Nombre del paciente YIRA EMILENA CARRILO PEREZ	Sexo FEMENINO	Edad 33 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA		Valoración GINECOLOGIA		
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 23/09/2010 05:05:00 p.m.	Motivo de consulta EMB DE40 SEM			

Diagnóstico principal
TRABAJO DE PARTO PROLONGADO, NO ESPECIFICADO

Diagnósticos auxiliares
TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR SUFRIMIENTO FETAL, SIN OTRA ESPECIFICACION(O689)

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

Edad gest.	A.U 33	F.C.F 158	Dilatación 8	Estación	Presentación POD	Borramiento
Membranas ROTAS	Liq. Amniótico		Act. Uterina	Cant. gest. 3	Cant. partos 2	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 12/12/2009					

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones:

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. 110142	Fecha y hora 24/09/2010 11:05:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO						
No. de identidad 1072544949	Tipo C.C	Nombre del paciente YURIS ESTHER DIAZ TAPIAS			Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA					
Médico que solicita la remisión LUIS MORENO JULIO			Valoración GINECOLOGIA					
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 12:00:00 p.m.		Motivo de consulta dolor de parto emb de36 sem por eco						
Diagnóstico principal PARTO PREMATURO								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 20	F.C 84	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 30	F.C.F 160	Dilatación 3	Estación	Presentación CEF	Borramiento 80		
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*10*40		Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período 26/12/2009						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HARTMAN

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110145	Fecha y hora 24/09/2010 11:10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO						
No. de identidad 26115281	Tipo C.C	Nombre del paciente CARMEN LICONA PAYAREZ			Sexo FEMENINO	Edad 57 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA					
Médico que solicita la remisión LUIS MORENO JULIO			Valoración MEDICINA INTERNA					
Médico que acepta la remisión BERENA MARTINEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL					
Fecha y hora 24/09/2010 02:45:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 12 HORAS EDEMA, HEMATEMESIS						
Diagnóstico principal HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 140/80	F.R 20	F.C 10	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: PAÑIDEZ MCC DOLOR A LA PALPACION EN EPIGASTRIO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN RANITIDINA. AP/ ENF. ACIDO PEPTICA SIN TTO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110136	Fecha y hora 24/09/2010 12:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 1067402287	Tipo R.C	Nombre del paciente KEINER AVILA RODRIGUEZ				Sexo MASCULINO	Edad 4 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión LUIS MORENO JULIO			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión ADALBERTO MORALES M.			Hospital que acepta la remisión CENTRO CARDIO INFANTIL				
Fecha y hora 24/09/2010 06:25:00 p.m.		Motivo de consulta ESTA HINCHADO CC DE9 DIAS EDEMA GENERALIZADO					

Diagnóstico principal
SINDROME NEFRITICO NO ESPECIFICADO: NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 100	TEMPER. 37	PESO 18KG
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	------------	---------------	--------------

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. FUROSEMIDA

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. 110139	Fecha y hora 24/09/2010 02:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 21360245	Tipo T.I	Nombre del paciente ERLIS GARCIA RODRIGUEZ				Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MANEXKA				
Médico que solicita la remisión LUIS MORENO JULIO			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 24/09/2010 02:45:00 p.m.		Motivo de consulta EMB. DE 39.2 SEM POR ECO, CESAREA ANTERIOR					

Diagnóstico principal
PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 18	F.C 84	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Edad gest. 36	A.U 36	F.C.F 146	Dilatación 2	Estación -1	Presentación CEF	Borramiento 70
------------------	-----------	--------------	-----------------	----------------	---------------------	-------------------

Membranas INT	Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*20*30	Cant. gest. 3	Cant. partos 0	Cant. abortos 0
------------------	----------------	-------------------------	------------------	-------------------	--------------------

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

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV. AP/ HACE 1AÑO CESAREA ANTERIOR POR SFA

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. 110214	Fecha y hora 25/09/2010 07:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 1530712	Tipo C.C	Nombre del paciente EZEQUIEL MENDEZ CARDENAS				Sexo MASCULINO	Edad 66 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ALIS MELO BOLQUEMAN			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 25/09/2010 09:00:00 a.m.		Motivo de consulta TOS Y DIF. RESP. CC DE 4 DIAS					

Diagnóstico principal
ENFERMEDAD POR EL VIH, RESULTANTE EN INFECCION POR MICOBACTERIAS

Diagnósticos auxiliares
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J189), SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO(J80X)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 32	F.C 90	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: TIRAJES SUBCOSTALES SIBILANICAS EN ACP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB, HIDROCORTIZONA. AP VIH CONFIRMADO

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. 110212	Fecha y hora 25/09/2010 07:55:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 94011515694	Tipo T.I	Nombre del paciente LUISA MARIA MANRIQUE FUENTES				Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión ALIS MELO BOLQUEMAN			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión HEIDY ESPITIA E.			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA UNION				
Fecha y hora 25/09/2010 09:20:00 a.m.		Motivo de consulta EMB. DE 39 SEM POR FUM					

Diagnóstico principal
TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DESPROPORCION FETOPELVIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION

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:

Paraclínico:

Observaciones:

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. 110282	Fecha y hora 25/09/2010 07:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 19417133	Tipo R.C	Nombre del paciente YINA ROCIO RUBIO BURGOS	Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión ARISTIDIS BUELVAS TORREZ		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 25/09/2010 07:45:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR TIPO COLICO EN HIPOGASTRIO CC DE 24 HORAS			

Diagnóstico principal
PARTO PREMATURO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 18	F.C 76	TEMPER.	PESO
Edad gest. 30	A.U	F.C.F 145	Dilatación 6	Estación	Presentación CEF	Borramiento 100	
Membranas INT	Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0		
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 14/03/2010						

Exámen físico: EMB. GEMELAR

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ENDOV.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
KELLY OBANDO MUÑOZ

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110505	Fecha y hora 25/09/2010 11:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 93072301453	Tipo R.C	Nombre del paciente YURANIS LOPEZ ESPITIA	Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión ARISTIDIS BUELVAS TORREZ		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 26/09/2010 06:00:00 a.m.	Motivo de consulta			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA CLAVICULA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 18	F.C 78	TEMPER.	PESO
Edad gest. 30	A.U	F.C.F 145	Dilatación 6	Estación	Presentación CEF	Borramiento 100	
Membranas INT	Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0		
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: DEFORMIDAD

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110507	Fecha y hora 25/09/2010 11:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 1073789306	Tipo R.C	Nombre del paciente DAIRO CRUZ GARCES			Sexo MASCULINO	Edad 9 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión ELOY SIERRA S.			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión KAREN FAJARDO HERNANDEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 25/09/2010 11:30:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 48 HORAS FIEBRE Y DIF. RESP. DISNEA					
Diagnóstico principal BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO(D649)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 54	F.C 108	TEMPER.	PESO 81KG

Exámen físico: CREPITOS EN ACP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB, HIDROOCORTIZONA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110503	Fecha y hora 26/09/2010 12:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 15615700	Tipo C.C	Nombre del paciente ALFONSO MARTINEZ BARBOSA			Sexo MASCULINO	Edad 57 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión ELOY SIERRA S.			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 26/09/2010 01:00:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 3DIAS DIF. RESP. PROGRESIVA					
Diagnóstico principal INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 99/74	F.R 30	F.C 80	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: ANSIOSO, TIRAJES SUBCOSTALES, EDEMA GRADO II EN MSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, FUROSEMIDA. AP/ ICC, FUMADOR

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110453	Fecha y hora 26/09/2010 08:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 69084067	Tipo C.C	Nombre del paciente JOSE ARTURO POSADA MARTINEZ				Sexo MASCULINO	Edad 50 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión TIMOLEON ALVAREZ A.			Valoración ORTOPEDIA				
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 09:00:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 12 HORAS TRAUMA CON OBJETO CONTUDENTE					

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 18	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR, EDEMA DEFORMIDAD ANTEBRAZO DER.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110302	Fecha y hora 27/09/2010 10:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 1073789644	Tipo C.C	Nombre del paciente ANDERSON CONTRERAS AVILA				Sexo MASCULINO	Edad 4 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión TONY PACHECO P.			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión KAREN ALMEIDA MOLINA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 27/09/2010 11:35:00 a.m.		Motivo de consulta CONVUSLIONES					

Diagnóstico principal
EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Diagnósticos auxiliares
FIEBRE, NO ESPECIFICADA(R509), CISTICERCOSIS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL(B690)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 36.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	-----------------	------

Exámen físico: CONVULSION TONICO CLONICAS ESTADO POST ICTAL, 2 VOMITOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, DIAZEPAN

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110611	Fecha y hora 28/09/2010 10:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO						
No. de identidad 26166009	Tipo C.C	Nombre del paciente CARMEN DIAZ HERNANDEZ			Sexo FEMENINO	Edad 46 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA					
Médico que solicita la remisión ALIS MELO BOLQUEMAN			Valoración MEDICINA INTERNA					
Médico que acepta la remisión LILIANA CHIMA C.			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL					
Fecha y hora 28/09/2010 02:30:00 p.m.		Motivo de consulta ERISPELA SEVERA						
Diagnóstico principal ERISPELA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 28	F.C 80	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: EDEMA DOLOR LOCAL PIERNA IZQ. LIMITACION PARA DEAMBULAR

Paraclínico:

Observaciones: TTO. PENICILINA CRISTALINA, CIPROFLOXACINA, ACETAMINOFEN, DICLOFENACO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110615	Fecha y hora 28/09/2010 11:45:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO						
No. de identidad 2803848	Tipo C.C	Nombre del paciente FELIX ALVAREZ SIERRA			Sexo MASCULINO	Edad 73 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM					
Médico que solicita la remisión TONY PACHECO P.			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 28/09/2010 12:00:00 p.m.		Motivo de consulta TEMBLOR Y MAREOS						
Diagnóstico principal DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 86	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: ANSIOSO TEMBLOROSO MUCOSA ORAL SECA,

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, INSULINA, LIQ.NOTA SE ENVIA A NOMBRE DEL CRUE

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110537	Fecha y hora 28/09/2010 12:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 1063159674 R.C	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJO DELUZ ANGELA YANEZ DIAZ	Sexo MASCULINO	Edad 1 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA		Valoración PEDIATRIA		
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 12:45:00 p.m.	Motivo de consulta FIEBRE RIGIDEZ DENUCA CC DE 2DIAS			

Diagnóstico principal
MENINGITIS, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 28	F.C 95	TEMPER. 39.5	PESO 7KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	-----------------	-------------

Exámen físico: HACE 2 HORAS CONVULSIONO, FONTANELAS ABOMBADAS RIGIDEZ DE NUCA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ANTIPIRETICOS

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. 110592	Fecha y hora 28/09/2010 05:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO		
No. de identidad 1072525776	Tipo R.C	Nombre del paciente SINDY PAOLA CARMONA PADILLA	Sexo FEMENINO	Edad 4 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión RIGOBERTO RAMOS PADILLA		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión VIVIANA BARRAZA		Hospital que acepta la remisión USRENAR		
Fecha y hora 28/09/2010 05:27:00 p.m.	Motivo de consulta TOS Y DIF. RESP. FIEBRE			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 40	F.C 90	TEMPER. 38.8	PESO 12KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	-----------------	--------------

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

Exámen físico: PALIDEZ MCC GENERALZADA, TORAX TIRAJES UNIVERSALES SIBILANCIAS RONCUS EN ACP, CREPITOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. PENICILINA, HIDROCORTIOZNA, DIPIORNA, ACETAMINOFEN, RX, INFILTRAODS PARABILIARES VILATERALES

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. 110572	Fecha y hora 28/09/2010 07:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 15618154	Tipo C.C	Nombre del paciente JOSE GABRIEL PEDROZA GUERRA			Sexo MASCULINO	Edad 39 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión TIMOLEON ALVAREZ A.			Valoración CIRUGIA GENERAL				
Médico que acepta la remisión BERENA MARTINEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 28/09/2010 07:45:00 p.m.		Motivo de consulta HERIDA POR ARMA DE FUEGO RODILLA IZQ. Y MUSLO DER.					
Diagnóstico principal HERIDA DE LA RODILLA							
Diagnósticos auxiliares HERIDA DEL MUSLO(S711)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 18/90	F.R 24	F.C 86	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: DOLOR SANGRADO ESCASO, HERIDA EN RODILLA IZQ. SIN ORIFICIO DE SALIDA 1/3 INF. MUSLO DER. SIN ORIFICIO DE SALIDA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, TRAMADOL

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. 110678	Fecha y hora 30/09/2010 11:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E CAMU TOMAS CIPRIANO DIZ DE SAN ANTERO					
No. de identidad 27312839	Tipo T.I	Nombre del paciente ROXANA ORTIZ NARVAEZ			Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión ALIS MELO BOLQUEMAN			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión ALVARO FONTALVO F			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 30/09/2010 11:50:00 p.m.		Motivo de consulta dolor abdominal pelvico					
Diagnóstico principal APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA							
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 en fosa iliaca izquierda no hay signos de irritación peritoneal

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con ampicilina

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
FILIBERTO ALANDETE HERRERA

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER