

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 108606	Fecha y hora 01/09/2010 04:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 1070809169	Tipo C.C	Nombre del paciente WILBER GOMEZ MARTINEZ				Sexo MASCULINO	Edad 24 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ALVARO FONTALVO F			Valoración OFTALMOLOGIA				
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 05:00:00 p.m.		Motivo de consulta SE GOLPEO EL OJO CC DE 2HORAS					

Diagnóstico principal  
TRAUMATISMO DEL OJO Y DE LA ORBITA, NO ESPECIFICADO

Diagnósticos auxiliares  
DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA CON RUPTURA( H330 )

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 16	F.C 85	TEMPER. 36	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: PUPILAS LEVEMENTE DILATADA, VISION ALTERADA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. PARCHE

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. 108778	Fecha y hora 03/09/2010 04:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 1070810144	Tipo C.C	Nombre del paciente MAIRA ESTHER HERNANDEZ PACHECO				Sexo FEMENINO	Edad 32 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión ALVARO FONTALVO F			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión ARNOLD MONTES BURGOS			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL				
Fecha y hora 03/09/2010 05:00:00 p.m.		Motivo de consulta EMB. DE 36 SEM POR ECO. CC DE 6 DIAS EDEMA MSIS					

Diagnóstico principal  
PREECLAMPSIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 190/110	F.R 16	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

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

Exámen físico: EDEMA GRADO II MSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. NIFEDIPINO, LEV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE  
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 109674	Fecha y hora 07/09/2010 01:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 26133749	Tipo C.C	Nombre del paciente ZUNILDA BRAVO TORRES	Sexo FEMENINO	Edad 78 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ALVARO FONTALVO F		Valoración ORTOPEDIA		
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 07/09/2010 03:30:00 p.m.	Motivo de consulta CAIDA DE SU ALTURA HACE 40 MIN			

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/90	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: EDEMA DOLOR DEFORMIDADA LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON ANLGESICOS INMOVILIZACION DIPIRONA SUERO FISIOLOGICO NOTA EL PACIENTE SE ENVIA POR ORDEN DEL CRUE

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. 110053	Fecha y hora 09/09/2010 05:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 1070807099	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIA TORRES ROQUEME	Sexo FEMENINO	Edad 34 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora MUTUAL SER		
Médico que solicita la remisión ALVARO FONTALVO F		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 09/09/2010 05:39:00 p.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL			

Diagnóstico principal  
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 80/50	F.R 16	F.C 99	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: CUELLO PERMABLE SANGRADO ABUNDANTE

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE  
PAOLA GALVAN TAMARA

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 110426	Fecha y hora 11/09/2010 02:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 94031520090	Tipo T.I	Nombre del paciente YENIS PAOLA MARQUEZ GARCIA			Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión RAFAEL HOYOS			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 11/09/2010 04:20:00 p.m.		Motivo de consulta EMBARAZO DE 42 SEM Y DOLORES ARO					
Diagnóstico principal EMBARAZO PROLONGADO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 18	F.C 72	TEMPER. 37	PESO 49K
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 MEMBRANAS INTEGRAS FCF: 140

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. 109066	Fecha y hora 13/09/2010 10:45:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 2815998	Tipo C.C	Nombre del paciente FRANCISCO VEGA MERCADO			Sexo MASCULINO	Edad 88 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ERNESTO MERCADO			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 13/09/2010 10:45:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 12 HORAS PERDIDA DEL HABLA, HEMIPAREZIA DER.					
Diagnóstico principal ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO							
Diagnósticos auxiliares HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA( K922 )							
Edo. de consciencia ESTUPOROSO	Glassgow 04/15	APGAR	T.A 10/70	F.R 36	F.C 83	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: VOMITOS CON SANGRE, PUPILAS ANISOCORICAS

Paraclínico:

Observaciones: AP/ FUMADOR NOTA ENVIAR PTE POR CODIGO AZUL ALORICA, CONTRATACION CON EMDIS DIFICL EN CORDOBA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 109155	Fecha y hora 14/09/2010 01:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 93120724175	Tipo T.I	Nombre del paciente JOHANIS FLOREZ DIAZ				Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión ALVARO FONTALVO F			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 14/09/2010 02:00:00 p.m.		Motivo de consulta EMB DE 36. SEM POR ECO					
Diagnóstico principal RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 16	F.C 89	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.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE  
JAIRO BUELVAS PEREZ

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 109217	Fecha y hora 15/09/2010 03:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 1070818621	Tipo R.C	Nombre del paciente WILLIAM PAEZ HERRERA				Sexo MASCULINO	Edad 2 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ALVARO FONTALVO F			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 15/09/2010 04:00:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 18 HORAS CON DEPOSICIONES LIQ. ABUDANTES					
Diagnóstico principal SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO( D649 )							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 29	F.C 100	TEMPER. 37.8	PESO 6.5KG

Exámen físico: PALIDEZ MCC, ENOFTALMOS, MUCOSA ORALS ECA, ABD. DISTENDIDO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, AMPILCINA, GENTAMICINA. AP/ PRODUCTO DEL PRIMER EMB. POR CEAREA POR DCP

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. 109216	Fecha y hora 15/09/2010 03:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 1560223	Tipo C.C	Nombre del paciente GABRIEL POLO GONZALEZ	Sexo MASCULINO	Edad 82 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ALVARO FONTALVO F		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión KAREN VILLALBA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 15/09/2010 04:00:00 p.m.	Motivo de consulta cc de 3 meses tos persistente, dolor retroescapula			

Diagnóstico principal  
DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/90	F.R 19	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: ABOLICION DEL MURMULLO VESICULAR IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: RX DERRAME PLEURAL SEVERO IZQ. , HTA EN TTO CON ENALAPRIL E HCTZ, DMT EN TTO CON GLIBENCLAMIDA

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. 109253	Fecha y hora 15/09/2010 08:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 1007827482	Tipo R.C	Nombre del paciente KEINER VALIENTE CARMONA	Sexo MASCULINO	Edad 9 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMPARTA		
Médico que solicita la remisión LUIS FRANCISCO MARTINEZ M.		Valoración CIRUGIA PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión JUAN JIMENEZ		Hospital que acepta la remisión CLINICA CENTRAL		
Fecha y hora 15/09/2010 08:15:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 30 HORAS DOLOR ABDMINAL			

Diagnóstico principal  
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

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

Exámen físico: DOLOR EN FID, NAUCEAS

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. 109268	Fecha y hora 16/09/2010 05:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 26142334	Tipo C.C	Nombre del paciente MARCINA PUETA RAMOS	Sexo FEMENINO	Edad 80 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión DR ESPITIA		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión KAREN VILLALBA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 16/09/2010 06:30:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 36 HORAS DEPOSICIONES MELENICAS Y DOLOR EPIG			

Diagnóstico principal  
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

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: PALIDEZ MCC, DOLOR ABMINAL EN EPIGASTRIO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, RANITIDINA

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. 109397	Fecha y hora 17/09/2010 08:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 1070817556	Tipo C.C	Nombre del paciente ANA CONTRERAS GOMEZ	Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión JOSE A ARRIETA		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 17/09/2010 09:50:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 5 HORAS DOLOR DE PARTO EMB DE39 SEM			

Diagnóstico principal  
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER.	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 109469	Fecha y hora 18/09/2010 04:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO						
No. de identidad 26135106	Tipo C.C	Nombre del paciente NORMA PAJARO LENES			Sexo FEMENINO	Edad 54 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SOAT			Empresa aseguradora QBE SEGUROS S.A.					
Médico que solicita la remisión AUGUSTO ATENCIA A			Valoración NEUROLOGIA					
Médico que acepta la remisión MIGUEL ANGEL GOMEZ LOPEZ			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA DE TRAUMAS Y FRACTURAS					
Fecha y hora 18/09/2010 06:00:00 p.m.		Motivo de consulta ACCIDENTE NE MOTO (PARRILLERO)						
Diagnóstico principal TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO								
Diagnósticos auxiliares CEFALEA( R51X )								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 18	F.C 88	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: ESTABLE Y ALERTA

Paraclínico:

Observaciones: AP/ DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR TRAUMA HACE 4MESES OJO DER. SIN TTO OX.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
PAOLA GALVAN TAMARA

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 109459	Fecha y hora 19/09/2010 02:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO						
No. de identidad 10941007	Tipo C.C	Nombre del paciente JOSE PEREZ BAUTISTA			Sexo MASCULINO	Edad 35 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión AUGUSTO ATENCIA A			Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión JAVIER OLEA BLANQUICETH			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL					
Fecha y hora 19/09/2010 03:00:00 a.m.		Motivo de consulta HERIDA DE LA MUÑECA, SANGRADO ABUDANTE						
Diagnóstico principal HERIDA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, PARTE NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 80/60	F.R 20	F.C 10	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: HERIDA DE 7 CMS EN MUÑECA DER. COMPROMISO FLEXORES Y TENDONES, LIMITACION FLEXION 1 Y 2 DEDO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. VENDAJE COMPRESIVO 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. 109639	Fecha y hora 20/09/2010 01:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 1068737574	Tipo R.C	Nombre del paciente MELANY HERRERA URANGO			Sexo FEMENINO	Edad 4 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ALVARO FONTALVO F			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 04:45:00 p.m.		Motivo de consulta FIEBRE Y EDEMA EN PIES					
Diagnóstico principal SINDROME NEFRITICO NO ESPECIFICADO: NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO( N390 )							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 80/40	F.R 20	F.C 10	TEMPER. 38.5	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: EDEMA GRADO I EN MSIS CC DE 4DIAS, FIEBRE MALESTAR GRAL DIARREA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANTIPIRETICOS

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. 109638	Fecha y hora 20/09/2010 01:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 1070815520	Tipo R.C	Nombre del paciente JOSE MIGUEL PADILLA ESCOBAR			Sexo MASCULINO	Edad 2 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión ALVARO FONTALVO F			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 20/09/2010 04:45:00 p.m.		Motivo de consulta DIF. RESP.					
Diagnóstico principal BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 60	F.C 18	TEMPER. 38	PESO 9KG

Exámen físico: PALIDEZ GENERALIZADA, TIRAJES INTERCOSTALES, CREPITOS EN BASE BILATERAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. PENICLINA CRISTALINA, MNB, HIDROCORTIZONA

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. 109760	Fecha y hora 21/09/2010 02:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 0	Tipo ASI	Nombre del paciente ONIX CARDENAS				Sexo FEMENINO	Edad 46 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión ALVARO FONTALVO F			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 21/09/2010 03:30:00 p.m.		Motivo de consulta SANGRADO VAHINAL CC DE 8 HORAS, MAREOS					
Diagnóstico principal HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO( D649 )							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 16	F.C 80	TEMPER. 37.2	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: PALIDEZ GENERALIZADA, REGULAR ESTADO MUSCULO NUTRICIONAL, DOLOR HIPOGASTRIO, SANGRADO VAGINAL ESCASO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ENDVO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE  
JAIRO BUELVAS PEREZ

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 109812	Fecha y hora 22/09/2010 07:45:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO					
No. de identidad 1070814899	Tipo C.C	Nombre del paciente ISABEL COLON MANJARREZ				Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión HERNESTO MERCADO MARIMON			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 10:00:00 a.m.		Motivo de consulta SALIDA DELIQ. EMB DE40 SEM POR ECO					
Diagnóstico principal RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/60	F.R 24	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 55KG
Edad gest.	A.U 39	F.C.F 136	Dilatación 1-2	Estación	Presentación CEF	Borramiento 10	
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 4	Cant. partos 2	Cant. abortos 1	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 16/12/2009						

Exámen físico:

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. 110083	Fecha y hora 22/09/2010 06: 15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 1093085430	Tipo R.C	Nombre del paciente YURIS ESTHER GARCES NISPERUZA	Sexo FEMENINO	Edad 4 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión ALVARO FONTALVO F		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión LILIANA CHIMA C.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 22/09/2010 07: 15:00 p.m.	Motivo de consulta TRAUMA EN HOMBRO DER.			

Diagnóstico principal  
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO

Diagnósticos auxiliares  
LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO( S430 )

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 36.4	PESO 14KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	-----------------	--------------

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

Exámen físico: EDEMA DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL HACE MEDIA HORA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
PAOLA GALVAN TAMARA

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 109845	Fecha y hora 22/09/2010 06: 20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 1068737848	Tipo R.C	Nombre del paciente DAYANA MICHEL TORREZ LOZANO	Sexo FEMENINO	Edad 5 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión ALVARO FONTALVO F		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión LILIANA CHIMA C.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
Fecha y hora 22/09/2010 07: 15:00 p.m.	Motivo de consulta FRACTURA DEL BRAZO DER.			

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 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: DEFORMIDAD DOLOR LIMITACION

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECIOS, AP/ HACE MEDIA HORA SE CAYO DE UN CORRAL

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. 110484	Fecha y hora 23/09/2010 07:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 1070809893	Tipo C.C	Nombre del paciente ENEIDA HERNANDEZ GOMEZ	Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión ERNESTO MERCADO		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARCELA OLIVARES		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 23/09/2010 09:00:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 15 DIAS FIEBRE, DIF. RESP. MALESTRA GRAL			

Diagnóstico principal  
PIELONEFRITIS CRONICA NO OBSTRUCTIVA ASOCIADA CON REFLUJO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 24	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 60KG
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 DE29 SEM POR FUM

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CEFRDAINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE  
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

**CRUE**  
**Registro de remisión**

Remisión No. 110335	Fecha y hora 27/09/2010 12:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO		
No. de identidad 1070815224	Tipo C.C	Nombre del paciente LILIANA MARGARITA MORELO FERIA	Sexo FEMENINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COMFACOR		
Médico que solicita la remisión HERNESTO MERCADO MARIMON		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 27/09/2010 01:15:00 p.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL			

Diagnóstico principal  
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/80	F.R 14	F.C 80	TEMPER. 37	PESO 59KG
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 HIPOGASTRIO SANGRADO VAGINAL AUTERO AUMENTADO CUELLO ABIERTO, ABUDANTE SANGRADO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE  
LADYS URANGO NARVAEZ

Operador del CRUE  
YURI ZUBIRIA SOTTER