

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108803	Fecha y hora 02/09/2010 12:35:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1073991432	Tipo R.C	Nombre del paciente MARISOL MARTINEZ OLIVA			Sexo FEMENINO	Edad 10 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión JORGE ABUCHAR			Valoración UCI PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión GLORIA GASTELBONDO			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA CASA DEL NIÑO				
Fecha y hora 02/09/2010 05:25:00 p.m.		Motivo de consulta DISNEA, FIEBRE Y TOS					
Diagnóstico principal BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J180)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 84	F.C 132	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: SIBILANCIAS, CREPITOS EN BASES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, MNB

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. 108713	Fecha y hora 02/09/2010 11:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1069479060CC	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJO DE GINA SALCEDO LOPEZ			Sexo MASCULINO	Edad 4 DIAS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora SIBEN CORDOBA				
Médico que solicita la remisión DR ZAPATEIRO			Valoración UCI NEONATAL				
Médico que acepta la remisión ALVANO BARRETO PATERNINA			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA CORSALUD				
Fecha y hora 02/09/2010 12:00:00 p.m.		Motivo de consulta ICTERICIA GENERALIZADA					
Diagnóstico principal ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 50	F.C 120	TEMPER.	PESO

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108267	Fecha y hora 02/09/2010 03:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
No. de identidad 2761971	Tipo C.C	Nombre del paciente GUILLERMO ANTONIO GUERRERO PERDOMO	Sexo MASCULINO	Edad 42 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación CONTRIBUTIVO		Empresa aseguradora SALUD VIDA		
Médico que solicita la remisión DR RAMIREZ		Valoración UCI ADULTO		
Médico que acepta la remisión CLARA GOMEZ		Hospital que acepta la remisión CLINICA ZAYMA		
Fecha y hora 02/09/2010 05:40:00 p.m.	Motivo de consulta ACCIDENTE DETRANSITO. POP CRANEOTOMIA			

Diagnóstico principal
TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia INCONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 105/60	F.R 118	F.C 82	TEMPER. 37	PESO
-------------------------------------	----------	-------	---------------	------------	-----------	---------------	------

Exámen físico: COMA INDUCIDO, IOT

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SEDOANALGECCIOS EN COMA INDUCIDO

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. 108253	Fecha y hora 02/09/2010 07:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
No. de identidad 34246143	Tipo C.C	Nombre del paciente ANTONIA ARBOLEDA ORTIZ	Sexo FEMENINO	Edad 55 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión DR RAMIREZ		Valoración UCI ADULTO		
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX		Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO		
Fecha y hora 02/09/2010 07:05:00 p.m.	Motivo de consulta FIEBRE NO PUEDE ORINAR			

Diagnóstico principal
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Diagnósticos auxiliares
UROPATIA OBSTRUCTIVA POR REFLUJO, SIN OTRA ESPECIFICACION(N139), ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO(D649), HIPOPOTASMIA(E876)

Edo. de consciencia ESTUPOROSO	Glassgow 10/15	APGAR	T.A 110/70	F.R 27	F.C 12	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

Paraclínico:

Observaciones: NOTA. CL. ZAYMA NO DIP. DECAM , NO CONTRATO

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. 108758	Fecha y hora 03/09/2010 08:45:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 30645819	Tipo C.C	Nombre del paciente JUANA GARCIA NISPERUZA			Sexo FEMENINO	Edad 59 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora MUTUAL SER				
Médico que solicita la remisión FRANCISCO OVIEDO			Valoración UCI ADULTO				
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX			Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO				
Fecha y hora 03/09/2010 08:45:00 a.m.		Motivo de consulta DIF. RESP. EQUIMOSIS GENERALIZADA					
Diagnóstico principal TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE(J90X)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 16	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: DECAIDA, ASCITIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. RITOXIMAB 2 DOSIS. NOTA PTE FALLECIO 08:45 AM

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108780	Fecha y hora 03/09/2010 06:15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1067863881CC	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJO E EDILMA COLON PARRA			Sexo MASCULINO	Edad 1 DIAS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión JORGE ABUCHAR			Valoración UCI NEONATAL				
Médico que acepta la remisión IVAN ECHAVARRIA MARIN			Hospital que acepta la remisión UTINP-UNIDAD DE CUIDADOS NEONATAL Y PEDIATRICA-HSJ				
Fecha y hora 03/09/2010 07:00:00 p.m.		Motivo de consulta DIF. RESP.					
Diagnóstico principal SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO							
Diagnósticos auxiliares SIFILIS CONGENITA, SIN OTRA ESPECIFICACIãN(A509)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 55	F.C 10	TEMPER.	PESO 2300GR

Exámen físico: QUEJIDOS, CIANOCIS DISTAL, TIRAJES INTERCOSTALES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, POR CAMARA CEFALICA. AP/ MADRE REACTIVO RECIBIO TTO, CESAREA POR APP EMB DE34 SEM

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. 108773	Fecha y hora 03/09/2010 06:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO			
No. de identidad 25995216	Tipo C.C	Nombre del paciente SIMONA MONTES DE RAMOS		Sexo FEMENINO	Edad 76 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora COOSALUD			
Médico que solicita la remisión CLAUDIA MARQUEZ M.		Valoración UCI ADULTO			
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX		Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO			
Fecha y hora 03/09/2010 06:20:00 p.m.	Motivo de consulta				

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

Diagnósticos auxiliares
EDEMA PULMONAR(J81X), HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)(I10X), SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO(J80X)

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow 12/15	APGAR	T.A 170/100	F.R 28	F.C 140	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: RONCUS, CREPITOS EN ACP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. FUIROSMEIDA, LANITOP, EKG. FA. AP/ HTA. NOTA. NO HAY DISP. DE CAMA: UCI SOME LORICA DR GUSTAVO ROBLEDO, CL. MONTERIA, CL. UNION JOHANA, CL. CENTRAL IRIS, CL. DETRAUMAS JEFE EMILI, CL. LAS PEÑITAS JEF ALVARO, HOSP. REGIONAL UCI CERRADA, CL. CARDIOVASCULAR JEFE MARIA, ICO SOME COROZAL KATERINE

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108834	Fecha y hora 04/09/2010 07:10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO			
No. de identidad 26172578	Tipo C.C	Nombre del paciente MATILDE DE LOS REYEZ MARTINEZ BOLAÑOS		Sexo FEMENINO	Edad 59 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación CONTRIBUTIVO		Empresa aseguradora SALUD VIDA			
Médico que solicita la remisión ANA MARTINEZ		Valoración MEDICINA INTERNA			
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 07:30:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR EN FLANCO DER				

Diagnóstico principal
PIELONEFRITIS CRONICA NO OBSTRUCTIVA ASOCIADA CON REFLUJO

Diagnósticos auxiliares
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA(N179)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/80	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: MUCOSA ORAL SECA, CUELLO MOBIL NORMAL, TORAX SIMETRICO DOLOROSO A LA PALPACION, PUÑO PERCUSION POS.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CEFRADINA, ANALGECCIOS, PROTECCION GASTRICA, RANITIDINA, DAPIRONA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108809	Fecha y hora 04/09/2010 12:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO						
No. de identidad 38517733	Tipo R.C	Nombre del paciente VALENTINA LOAIZA VEGA			Sexo FEMENINO	Edad 7 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor						
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS						
Médico que solicita la remisión RAFAEL GRANDETH		Valoración UCI PEDIATRICA						
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX		Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO						
Fecha y hora 04/09/2010 12:30:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 4DIAS PERDIDA SUBITA DEL CONOCIMIENTO						
Diagnóstico principal ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA								
Diagnósticos auxiliares EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO(G409)								
Edo. de consciencia SOMNOLIENTO		Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 24	F.C 76	TEMPER. 37	PESO 20KG
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: PINRAL, RIGIDEZ DE NUCA, HEMIPAREZIA DER.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, DAD, EPAMIN, ALBENDAZOL, RANITIDINA. TAC CEREBRAL SIMPLE, HEMATOMA TALAMICO IZQ. CON DRENAJE SISTEMA VENTRICULAR. NOTA: NO HAY DISP. DE CAMA: UTIN DR ECHAVARRIA, CL. MONTERIA CARLOS VERTEL, CASA DEL NIÑO ADIS PARRA. CL. CORSALUD, UCI BAJO SINU DR SALGADO NO NEUROCIRUJANO

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. 108775	Fecha y hora 05/09/2010 03:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO						
No. de identidad 26025306	Tipo C.C	Nombre del paciente GREGORIA PEREZ HERRERA			Sexo FEMENINO	Edad 65 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor						
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS						
Médico que solicita la remisión ENEY MONTES		Valoración UCI ADULTO						
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX		Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO						
Fecha y hora 05/09/2010 03:15:00 a.m.		Motivo de consulta REMIT. DE PLANETA RICA POR IAM DE 8 HORAS DE EVOL						
Diagnóstico principal INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Diagnósticos auxiliares EDEMA PULMONAR(J81X)								
Edo. de consciencia ESTUPOROSO		Glassgow	APGAR	T.A 180/100	F.R	F.C 98	TEMPER. 37	PESO

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

Exámen físico: SATURANDO 98%, INTUBADO, EN MALAS CONDICIONES GRAL, TIRAJES SIBIALCNIAS EN ACP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DOPAMINA, FUROSEMIDA, INSULINA CRISTALINA, ENOXAPARINA, CLINDAMICINA, LIQ. ENDOV. AP/ IAM HACE 1 AÑO 4 DIAS EN UCI. HTA EN TTO CON CAPTOPRIL, FUORSMEIDA, METOPROLOL, EKG. INFARTO ANTEROSEPTAL NOTA. NO HAY DISP. DE CAMA: CL. UNION, IMAT DR CARLOS, CL DETRAUMAS, UCI SOMEC COROZAL KATERINE, UCI LAS PEÑITAS

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. 109019	Fecha y hora 05/09/2010 09:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1068816181	Tipo R.C	Nombre del paciente DUVER ENRIQUE BENITEZ GARCIA			Sexo MASCULINO	Edad 7 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión DR ZAPATEIRO			Valoración UCI PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión GLORIA GASTELBONDO LOPEZ			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA CASA DEL NIÑO				
Fecha y hora 05/09/2010 10:05:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 2 DIS CON DISNEA, TOS Y FIEBRE					
Diagnóstico principal BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA(J960)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 64	F.C 120	TEMPER. 37	PESO 6.5KG

Exámen físico: TIRAJES INTERCOSTALES Y SUBCOSTALES, SIBILANCIAS ENA CP, RETRACCION SUBCOSTAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HIDROCORTIZONA, OXIGENO, MNB AMPICLINA. RX. DETORAX ATRAPAMINETO AEREO, INFILTRADOS PARABILIARES DER.

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. 108997	Fecha y hora 05/09/2010 01:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1039090940	Tipo C.C	Nombre del paciente SECUNDINO CARDOZO CIPRIAN			Sexo MASCULINO	Edad 20 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión TATIANA ESPINOZA			Valoración				
Médico que acepta la remisión COSTANZA LOZANO			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA UNION				
Fecha y hora 05/09/2010 02:20:00 p.m.		Motivo de consulta MORDEDURA DESERPIENTE 5 DIAS D EVOL					
Diagnóstico principal EFECTO TOXICO DEL CONTACTO CON ANIMALES VENENOSOS: VENENO DE SERPIENTE							
Diagnósticos auxiliares INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA(N179)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	F.C 100	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: EDEMA, FLICETMAS MID

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CEFTRAIZONA, OMEPRAZOL, SUERO ANTIOFIDICO, LIQ. ENDOV.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108958	Fecha y hora 06/09/2010 12:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 92554527	Tipo C.C	Nombre del paciente ERNESTO MERCADO MESA				Sexo MASCULINO	Edad 37 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN SUCRE					
Médico que solicita la remisión ORLANDO GALLO		Valoración NEFROLOGIA					
Médico que acepta la remisión DR TURCIO		Hospital que acepta la remisión HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO					
Fecha y hora 07/09/2010 11:00:00 a.m.		Motivo de consulta REMITIDO DE SAHAGUN POR CORNADA DETORO					
Diagnóstico principal INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/70	F.R 22	F.C 88	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: POST OPERATORIO AMPUTACION SUPRACONDILEA DER. ORIENTADO HERIDA OX CICATRIZADA EDEMA, GRADO III MII, DIURESIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SONDA VESICAL, OMEPRAZOL, METOPROLOL, DIETA, RESTRICCIÓN HIDRICA, FURSEOMIDA, CEFTRAIZONA, DAPIRONA, ERITROPROYETINA, HIERRO, AMLODIPINO. NOTA: 08:0 AM VALORA EL DR FABIAN BERROCAL INSTITUTO DEL RIÑÓN, DR JADER HERNANDEZ MEDICO GRAL, ELLOS NO RECIBEN PTE POR QUE NECESITA DIALISIS Y NO CUENTAN CON NEFROLOGO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109512	Fecha y hora 07/09/2010 01:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 95040922050CC	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJO DE YENIFER MADRID CARLETH				Sexo MASCULINO	Edad 8 DIAS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN DE ANTIOQUIA					
Médico que solicita la remisión JORGE ZAPATEIRO		Valoración UCI NEONATAL					
Médico que acepta la remisión ALVANO BARRETO PATERNINA		Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA CORSALUD					
Fecha y hora 07/09/2010 07:30:00 a.m.		Motivo de consulta SEPSIS, ICC, CARDIOPATIA CONGENITA					
Diagnóstico principal SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS							
Diagnósticos auxiliares INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA(I509), CARDIOMIOPATIA, NO ESPECIFICADA(I429)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 80	F.R 160	F.C 160	TEMPER.	PESO 3.7K

Exámen físico: QUEJUMBROSO TIRAJES RONCUS TAQUICARDIA CON GALOPE ABDOMEN GLOBOSO DISTENDIDO FLATULENCIA

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON GENTAMICINA AMPICILINA CEFALEXINA FUROSEMIDA

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. 108954	Fecha y hora 07/09/2010 05:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
No. de identidad 1047424695	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJA DE INGRID HERNANDEZ GAITAN	Sexo FEMENINO	Edad 1 DIAS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión ALVARO BUSTOS		Valoración UCI NEONATAL		
Médico que acepta la remisión IVAN ECHAVARRIA MARIN		Hospital que acepta la remisión UTINP-UNIDAD DE CUIDADOS NEONATAL Y PEDIATRICA-HSJ		
Fecha y hora 08/09/2010 03:00:00 p.m.	Motivo de consulta PREMATUREZ, CARDIOPATIA?			

Diagnóstico principal
SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO

Diagnósticos auxiliares
OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO(P073)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 60	F.C 120	TEMPER. 36.5	PESO 1400GR
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	-----------------	----------------

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: RETRACCION SUBCOSTAL, SOPLO SISTOLICO PRECORDIAL

Paraclínico:

Observaciones: AP/ PRODUCTO DEL PRIMER EMB DE32 SEM POR CESAREA POR SFA. NOTA.

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. 110030	Fecha y hora 09/09/2010 04:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
No. de identidad 1073994111	Tipo R.C	Nombre del paciente LINA MARCELA RAMOS HERRERA	Sexo FEMENINO	Edad 20 DIAS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión JORGE ZAPATEIRO		Valoración UCI NEONATAL		
Médico que acepta la remisión RAFAEL CHICA		Hospital que acepta la remisión FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD		
Fecha y hora 09/09/2010 04:40:00 p.m.	Motivo de consulta RECIEN NACIDO A TERMINO BRONCONEUMONIA+APNEA			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
SEPSIS DEL RECIEN NACIDO DEBIDA A OTRAS BACTERIAS(P368)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 66	F.C 160	TEMPER. 37	PESO 3K
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	------------

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: HIPOACTIVO TIRAJES SUBCOSTALES INTERCOSTALES MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO PARTO POR CESAREA HACE 5 DIAS RINORREA TOS FIEBRE DISNEA

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON OXACILINA GENTAMICINA

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. 109983	Fecha y hora 09/09/2010 05: 40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1008809487	Tipo C.C	Nombre del paciente ARLENIS PEREZ OTERO			Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión DR CANO			Valoración UCI ADULTO				
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION			Hospital que acepta la remisión UCI ADULTO-HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 09/09/2010 06: 40:00 p.m.		Motivo de consulta EMBARAZO DE 31 SEM Y DOLORES					
Diagnóstico principal PREECLAMPSIA SEVERA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 17	F.C 85	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: SOMNOLENCIA FETO CEFALICO MEMBRANAS INTEGRAS

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON SULFATO DE MAGNESIO NIFEDIPINO ALFAMETILDOPA FENOBARBITAL
CEFRADINA OXIGENO

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. 110024	Fecha y hora 09/09/2010 07: 50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1067914172	Tipo R.C	Nombre del paciente ALEJANDRA ROSARIO PEREZ			Sexo FEMENINO	Edad 4 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión JORGE ABUCHAR			Valoración UCI PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión OMAR MOLINA. M			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA CASA DEL NIÑO				
Fecha y hora 09/09/2010 04: 30:00 a.m.		Motivo de consulta MIOCARDITIS + NEUMONIA + BRONQUIOLITIS + TAQUICARDIA					
Diagnóstico principal MIOCARDITIS, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares NEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J189), BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA(J219)							
Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 48	F.C 156	TEMPER. 37	PESO 4200G
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: SOMNOLIENTO TAQUIPNEICO, IRRITABLE, TOLERA LA VIA ORAL, HIPOVENTILACION BASAL
, TAQUICARDIA

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON VANCOMICINA CEFTRIAZONA LANITOP 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. 110258	Fecha y hora 10/09/2010 10:10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO						
No. de identidad 1003049077	Tipo R.C	Nombre del paciente IRIS DIAZ CEBALLOS				Sexo FEMENINO	Edad 7 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA					
Médico que solicita la remisión JESUS JULIO			Valoración UCI ADULTO					
Médico que acepta la remisión IVAN ECHAVARRIA MARIN			Hospital que acepta la remisión UTINP-UNIDAD DE CUIDADOS NEONATAL Y PEDIATRICA-HSJ					
Fecha y hora 10/09/2010 11:00:00 a.m.		Motivo de consulta MASA ABDOMINAL PELVICA						
Diagnóstico principal TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R	F.C 137	TEMPER. 37	PESO 23K
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: ESTA ENTUBADA SE LE REALIZO FIBRILACION

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON TRASFUSION DE SANGRE O+

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110407	Fecha y hora 11/09/2010 04:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO						
No. de identidad 1169463104	Tipo MSI	Nombre del paciente MARISOL PEÑA RUIZ				Sexo FEMENINO	Edad 20 DIAS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión RAMON CORREA C.			Valoración UCI NEONATAL					
Médico que acepta la remisión HECTOR ROMERO R.			Hospital que acepta la remisión UCI- NEONATAL BAJO SINU-HOSPSITAL SAN VICENTE					
Fecha y hora 11/09/2010 06:30:00 p.m.		Motivo de consulta disnea y tos hace dos dias						
Diagnóstico principal BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A	F.R 60	F.C 153	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 tirajes marcados estridor expiratorio ruidos cardiacos taquicardicos pulmones hipoventilados rx de torax muestra infiltrados bronconeumonicos

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con oxigeno liquidos micronebulizaciones dexametazona oxacilina gentamicina

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. 109490	Fecha y hora 11/09/2010 06:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 26027357	Tipo C.C	Nombre del paciente ELVIA CASTILLO VILLALBA				Sexo FEMENINO	Edad 64 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión TATIANA ESPINOZA			Valoración UCI ADULTO				
Médico que acepta la remisión CLARA INES PATIÑO P.			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA UNION				
Fecha y hora 11/09/2010 06:40:00 p.m.		Motivo de consulta SINCOPE Y VERTIGO AGUDO					

Diagnóstico principal
BRADICARDIA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO(I442)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 19	F.C 36	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: CONCIENTE, ORIENTADA, RUIDOS CARDIACOS BRADICARDICOS, EKG MUESTRA BLOQUEO AV COMPLETO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTOS CONLIQUIDOS Y OXIGENO. nota: clinica de traumas y fracturas doctor arteaga no hay camas, imat jhonatan peña llamar en 15 ninutos

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. 110477	Fecha y hora 11/09/2010 09:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 22185604	Tipo C.C	Nombre del paciente ANA BENICIA GUERRERO GULFO				Sexo FEMENINO	Edad 81 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión OSCAR DURANGO CORDERO			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX			Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO				
Fecha y hora 11/09/2010 03:30:00 a.m.		Motivo de consulta cefalea hta cc de 24 h evol					

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 198/100	F.R 30	F.C 102	TEMPER. 36	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: mal estado general esta entubado tirajes edema de miembros inferiores

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con liquidos ranitidina sonda vesical monitoreo nota : el pcte quedo en el san jeronimo

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110479	Fecha y hora 12/09/2010 01:53:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 30079066	Tipo C.C	Nombre del paciente TEOTISTE QUESADA VALENCIA				Sexo FEMENINO	Edad 56 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión DR DEREICK			Valoración UCI ADULTO				
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX			Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO				
Fecha y hora 12/09/2010 01:53:00 a.m.		Motivo de consulta disnea y edema tos humeda sin mejoría					

Diagnóstico principal
OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS

Diagnósticos auxiliares
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J189), INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA(I500)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 32	F.C 120	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: mucosas secas somnoliento ingurgitación yugular estertores crepitos en abmbos campos pulmonares

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con ampicilina sulbactam oxígeno lanitop furosemida ceftriazona ciprofloxacina losartan heparina bajo peso molecular NOTA: PASAR FAX ALA EMDIS se cancela la remisión ya que el paciente fallece a las 3:30 pm.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109450	Fecha y hora 12/09/2010 07:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1062970465	Tipo R.C	Nombre del paciente JOSE CAMILO BRU CUADRADO				Sexo MASCULINO	Edad 1 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMPARTA				
Médico que solicita la remisión JORGE ZAPATEIRO			Valoración UCI PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión GUSTAVO SALGADO			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA CASA DEL NIÑO				
Fecha y hora 12/09/2010 08:00:00 a.m.		Motivo de consulta dificultad respiratoria tos rinorrea hialina					

Diagnóstico principal
BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA(J969)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 64	F.C 130	TEMPER. 37	PESO 4.1k
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	--------------

Exámen físico: tirajes universales crepitos en ambos campos pulmonares rx de torax muestra atrapamiento aéreo infiltrados en lobulo superior derecho

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento: ampicilina gentamicina tapon venosos, nebulizaciones y oxígeno

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. 109356	Fecha y hora 12/09/2010 07:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1062426425CC	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJO DE KELLY MARTINEZ SUAREZ			Sexo MASCULINO	Edad 1 DIAS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión HUMBERTO GONZALEZ			Valoración UCI NEONATAL				
Médico que acepta la remisión IVAN ECHAVARRIA MARIN			Hospital que acepta la remisión UTINP-UNIDAD DE CUIDADOS NEONATAL Y PEDIATRICA-HSJ				
Fecha y hora 12/09/2010 08:30:00 p.m.		Motivo de consulta QUEJIDO INSPIRATORIO PREMATURO DE 34 SEM					
Diagnóstico principal SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO							
Diagnósticos auxiliares OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO(P073)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 65	F.C 140	TEMPER. 37	PESO 2K

Exámen físico: QUEJIDO INSPIRATORIO RETRACCION SUBMENTONIANA

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS SE UBICO EN LA CASA DEL NIÑO LA ACEPTO DR SALGADO PERO LA UTINP SE QUEDO CON EL PCTE.

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. 109381	Fecha y hora 12/09/2010 11:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1574764	Tipo C.C	Nombre del paciente HERNANDO OSCAR SEÑA NEGRETE			Sexo MASCULINO	Edad 83 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora COMFACOR				
Médico que solicita la remisión JAIME MOGOLLON M.			Valoración UCI ADULTO				
Médico que acepta la remisión CARLOS AYUB A.			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA UNION				
Fecha y hora 12/09/2010 12:35:00 p.m.		Motivo de consulta DISNEA RESPIRATORIA CC DE 48 H EVOL					
Diagnóstico principal SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO							
Diagnósticos auxiliares INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA(I500), ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA(J449)							
Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow 9/15	APGAR	T.A 100/70	F.R 40	F.C 89	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: SOMNOLENCIA PALIDEZ MUCOCUTANEA CREPITOS Y RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADO 2

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS AMPICILINA SULBACTAM CLARITROMICINA RANITIDINA CEFTRIAZONA FUROSEMIDA LANITOP OXIGENO

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. 109252	Fecha y hora 15/09/2010 08: 15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1073994194	Tipo R.C	Nombre del paciente JUAN DAVID DIAZ MORALES			Sexo MASCULINO	Edad 1 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión JORGE ZAPATEIRO			Valoración UCI ADULTO				
Médico que acepta la remisión EDGARDO GUZMAN			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA MONTERIA				
Fecha y hora 15/09/2010 09: 35:00 p.m.		Motivo de consulta REM. DE TIERRALTA CC DE 8 HORAS ACCIDENTE OFIDICO					
Diagnóstico principal EFECTO TOXICO DEL CONTACTO CON ANIMALES VENENOSOS: VENENO DE SERPIENTE							
Diagnósticos auxiliares SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA(A419)							
Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 65	F.C 180	TEMPER. 38.5	PESO 10KG

Exámen físico: MAL ESTADO GRAL, CON RTA A ESTIMULO, EDEMA MID PIEL FRIA, EQUIMOSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, OXIGENO, HIDROCORTIZONA, CLINDAMICINA, SUERO ANTIOFIDICO. TP 180 SEG. TPT INDETERMINADO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109249	Fecha y hora 15/09/2010 09: 35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1064998207	Tipo R.C	Nombre del paciente UBALDO JOSE VILORIA PINEDA			Sexo MASCULINO	Edad 3 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora SIBEN CORDOBA				
Médico que solicita la remisión DR ZAPATEIRO			Valoración UCI PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión IVAN ECHAVARRIA MARIN			Hospital que acepta la remisión UTINP-UNIDAD DE CUIDADOS NEONATAL Y PEDIATRICA-HSJ				
Fecha y hora 15/09/2010 10:00:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 2 SEM HOSP. EN FUD. AMIGOS DE LA SALUD					
Diagnóstico principal SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares DESNUTRICION PROTEICOALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA(E43X), ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO(D649)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 80-74	F.C 100	TEMPER.	PESO 3.5KG

Exámen físico: TAQUIPNEIO, ESTERTORES EN ACP HEPATOMEGALIA DE 3 CMS PDRC, PALIDEZ MCC

Paraclínico:

Observaciones: RX ATRAPAMIENTO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109293	Fecha y hora 16/09/2010 12:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1067851639	Tipo C.C	Nombre del paciente DAYANA GALVEZ DE LA ROSA			Sexo FEMENINO	Edad 23 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión MARLENE BAHENA			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión JHON FREDY PEREZ P.			Hospital que acepta la remisión E.S.E CAMU EL AMPARO				
Fecha y hora 16/09/2010 12:25:00 p.m.		Motivo de consulta EMB DE39 SEM POR FUM CC DE 24 HORAS CON DOLOR					
Diagnóstico principal PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 82	TEMPER.	PESO
Edad gest. 34	A.U 34	F.C.F 142	Dilatación 3-4	Estación -2	Presentación CEF	Borramiento 80	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*10*15		Cant. gest. 2	Cant. partos 0	Cant. abortos 1
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 15/12/2009						

Exámen físico: TTO. LEV

Paraclínico:

Observaciones:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109261	Fecha y hora 16/09/2010 10:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1073994060	Tipo R.C	Nombre del paciente ALEXIS JARUPIA PERNIA			Sexo MASCULINO	Edad 1 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión HUMBERTO GONZALEZ			Valoración UCI PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión HEILEN CORONADO C			Hospital que acepta la remisión FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD				
Fecha y hora 16/09/2010 10:10:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 4DIAS DISNEA PROGRESIVA					
Diagnóstico principal BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 70	F.C 140	TEMPER.	PESO 4KG

Exámen físico: TIRAJES INTERCOSTALES, CREPITOS Y RONCUS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICLINA, GENTAMICINA. MNB

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
FILIBERTO ALANDETE HERRERA

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109515	Fecha y hora 19/09/2010 01:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO			
No. de identidad 10739684553CC	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJO DE ANA LAGAREZ YANEZ		Sexo MASCULINO	Edad 1 DIAS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS			
Médico que solicita la remisión JORGE ABUCHAR		Valoración UCI NEONATAL			
Médico que acepta la remisión RAFAEL CHICA		Hospital que acepta la remisión FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD			
Fecha y hora 19/09/2010 02:25:00 a.m.	Motivo de consulta				

Diagnóstico principal
ASFIXIA DEL NACIMIENTO, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO(P221)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 70	F.C 140	TEMPER. 3000GR	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	-------------------	------

Exámen físico: QUEJIDOS RESPIRATORIOS, AMBU, MASAJE LIQ. ENDOV, OXIGENO

Paraclínico:

Observaciones: BICARBONATO. AP/ PARTO VAGINAL DISTOXICO EXPULSIVO PROLONGADO

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. 109854	Fecha y hora 21/09/2010 09:25:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO			
No. de identidad 25796312	Tipo C.C	Nombre del paciente JUANA SUAREZ ARIS		Sexo FEMENINO	Edad 89 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SALUD VIDA			
Médico que solicita la remisión FELIX SOLANO S.		Valoración UCI ADULTO			
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX		Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO			
Fecha y hora 22/09/2010 06:20:00 p.m.	Motivo de consulta DIAFORESIS, MAREOS DOLOR EPIGASTRIO. MID FRIO				

Diagnóstico principal
FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR

Diagnósticos auxiliares
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA(J960), ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO(I64X)

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow 9/15	APGAR	T.A 140/90	F.R 34	F.C 110	TEMPER. 37	PESO
------------------------------------	------------------	-------	---------------	-----------	------------	---------------	------

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

Exámen físico: POBRE RTA A ESTIMULOS DOLOROSO PINRAL, TIRAJES SUORACLAVICULARES RSCSAS, HERIDA OX REGION INGUINAL DER.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, CEFRADINA, DIPIRONA, RANITIDINA, METOPROLOL, LOSARTAN, ASA, ESPIRONOLACTONA. AP/ HTA EN TTO CON METOPROLOL LOSARTAN DIGOXINA, ESPIRONOLACTONA. EKG. EXTRASISTOLE ESPORADICAS AVF BLOQUEO RAMA DER.. ECO DOPLER TROMBOSIS ARTERIA FEMORAL. NOAT PTE. FALLECIO 22-09-10 18:20

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. 110081	Fecha y hora 22/09/2010 10:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 50924585 CC	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJO DE SHIRLY OLIVELLA PEÑA				Sexo MASCULINO	Edad 1 DIAS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora AMBUQ				
Médico que solicita la remisión DR ZAPATEIRO			Valoración UCI NEONATAL				
Médico que acepta la remisión MANUEL ZAPATA C.			Hospital que acepta la remisión FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD				
Fecha y hora 22/09/2010 10:50:00 p.m.		Motivo de consulta PARTO POR CESAREA, DIF. RESP.					

Diagnóstico principal
SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 72	F.C 148	TEMPER.	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------	------

Exámen físico: QUEJIDOS, TIRAJES, ALETEO NASAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO 100%

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110102	Fecha y hora 24/09/2010 09:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1063291749 CC	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJO DE ANA MORALES BARRAZA				Sexo MASCULINO	Edad 1 DIAS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión HUMBERTO GONZALEZ			Valoración UCI NEONATAL				
Médico que acepta la remisión GLORIA GASTELBONDO LOPEZ			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA CASA DEL NIÑO				
Fecha y hora 24/09/2010 10:05:00 p.m.		Motivo de consulta DIF. RESP. EMB DE 34-34 SEM MADRE MULTIPARA					

Diagnóstico principal
SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO

Diagnósticos auxiliares
OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO(P073)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 65	F.C 120	TEMPER.	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------	------

Exámen físico: PTE. QUEJUMBRTOSO RETRACCION SUBCOSTAL, SIANOCIS PERIBUCAL Y DISTAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DEXTROZA, OXIGENI POR CAMARA CEFALICA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110112	Fecha y hora 25/09/2010 12:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
No. de identidad 1063149287	Tipo R.C	Nombre del paciente MARIA ANGEL CASTRO LLORENTE	Sexo FEMENINO	Edad 3 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación FISALUD		Empresa aseguradora FOSIGA		
Médico que solicita la remisión HUMBERTO GONZALEZ		Valoración UCI PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión DR CANTILLO		Hospital que acepta la remisión UCI ADULTO-HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 25/09/2010 03:00:00 a.m.	Motivo de consulta ACCIDENTE DETRANSITO			

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
OTROS TRAUMATISMOS DEL PULMON(S273)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 32	F.C 97	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 SUBCOSTALES, CONTUSION PULMONAR SATURANDO 90%, FALLA VENTILATORIA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS, OXIGENO. NOTA. NO HAY DISP. DE CAMA: EN CL. MONTERIA, CL. CENTRAL, CASA DEL NIÑO FUD. AMIGOS DE LA SALUD. CL ASPED COROZAL NO HAY VENTIALDOR, CL. LAS PEÑITAS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110233	Fecha y hora 25/09/2010 12:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
No. de identidad 1063149287	Tipo R.C	Nombre del paciente MARIA ANGEL CASTRO LLORENTE	Sexo FEMENINO	Edad 2 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SOAT		Empresa aseguradora QBE SEGUROS S.A.		
Médico que solicita la remisión HUMBERTO GONZALEZ		Valoración UCI PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión POLONIO SOMOYAL S.		Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA MONTERIA		
Fecha y hora 25/09/2010 12:50:00 p.m.	Motivo de consulta ACCIDENTE DETRANSITO (MOTO)			

Diagnóstico principal
FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

Diagnósticos auxiliares
TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS(T07X), TRAUMATISMO DE NERVIOS, RAIZ DE NERVIO ESPINAL Y PLEXOS DEL TRONCO NO ESPECIFICADOS(T094)

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	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: NOTA: SE EVNIA REMISION POR FAX YULI ADMISIONISTA LLAMAR EN 10 MIN. DR OÑATE CL.

MONTERIA LLAMAR EN 10 MIN

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. 110286	Fecha y hora 25/09/2010 03:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1003717231	Tipo CC	Nombre del paciente HIJO DE FERNANDA OYOLA BRAVO			Sexo MASCULINO	Edad 1 DIAS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA				
Médico que solicita la remisión JORGE ABUCHAR			Valoración UCI NEONATAL				
Médico que acepta la remisión HECTOR PINEDA			Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA CASA DEL NIÑO				
Fecha y hora 25/09/2010 07:15:00 p.m.		Motivo de consulta DIF. RESP.					
Diagnóstico principal SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO							
Diagnósticos auxiliares TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO(P221)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 80	F.C 128	TEMPER. 37	PESO 2300GR

Exámen físico: RETRACCION UNIVERSALES, ELETEO NASAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, LEV, DAD. AP/ PARTO NORLA PRETERMINO CERCANO AL TERMINO. COMENTADO EN LA CAS DEL NIÑO PIDEN CODIGO AL CRUE DEANTIOQUIA PENDIENTE PASAR ANEXOS 3 PARA DAR CODIGO Y ACEPTAR EN LA CASA DEL NIÑO

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. 110462	Fecha y hora 26/09/2010 09:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 7662872	Tipo C.C	Nombre del paciente OVIDIO ANAYA BOHORQUEZ			Sexo MASCULINO	Edad 55 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión RAUL LOBO			Valoración UCI ADULTO				
Médico que acepta la remisión AGAMENON QUINTERO			Hospital que acepta la remisión IMAT INSTITUTO MEDICO DE ALTA TECNOLOGIA				
Fecha y hora 26/09/2010 09:52:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR TORACICO CC DE 12 HORAS					
Diagnóstico principal INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R	F.C	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: DOLOR HEMITORAX DIAFORETICO

Paraclínico:

Observaciones: TTO.ASA, RANITIDINA, ISORDIL, OXIGENO. EKG. CONFIRMA EL DX

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. 110459	Fecha y hora 26/09/2010 10:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 00	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJO DE ANGIE LORA DIAZ			Sexo MASCULINO	Edad 55 DIAS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ALVARO BUSTOS			Valoración UCI NEONATAL				
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX			Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO				
Fecha y hora 26/09/2010 10:30:00 p.m.		Motivo de consulta DIF. RESP. CC DE 12 HORAS					
Diagnóstico principal BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO(P220)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 65	F.C 120	TEMPER. 36	PESO 4.8KG

Exámen físico: TIRAJES INTERCOSTALES Y SUBCOSTALES., CREPITOS Y RONCUS ENA CP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, MNB. NOTA. NO HAY DISP. DE CAMA: CL. LAS PEÑITAS PAOLA ORTEGA, UCI SOMEJ JEFE DINA, CL. PEDIATRICA NIÑO JESUS DR BENITEZ

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. 110369	Fecha y hora 27/09/2010 09:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1578265	Tipo C.C	Nombre del paciente ALEJANDRO PEREZ PETRO			Sexo MASCULINO	Edad 80 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión SARA SOCARRAS S.			Valoración UCI ADULTO				
Médico que acepta la remisión AGAMENON QUINTERO			Hospital que acepta la remisión IMAT INSTITUTO MEDICO DE ALTA TECNOLOGIA				
Fecha y hora 27/09/2010 09:35:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 8 HORAS ORTOPNEA EDEMA MSIS					
Diagnóstico principal INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA							
Diagnósticos auxiliares FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR(148X)							
Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A 130/80	F.R 28	F.C 45	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: 98% SATURANDO OXIGENO, EDEMA EN MSIS CREPITOS EN AMBAS BASES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ENALAPRIL, FUROSEMIDA, OXIGENO. AP/ HTA EN TTO CON ENALAPRIL. F. A DE RTA LENTA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110300	Fecha y hora 27/09/2010 12:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
No. de identidad 94082822275	Tipo T.I	Nombre del paciente CLARA INES GONZALEZ SANTOS	Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión LEONILDE MORELO M.		Valoración UCI ADULTO		
Médico que acepta la remisión JHONATAN PEÑA P		Hospital que acepta la remisión IMAT INSTITUTO MEDICO DE ALTA TECNOLOGIA		
Fecha y hora 27/09/2010 01:00:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 15 DIAS DIF. RESP. HACE 18 HORAS AGUDIZADA			

Diagnóstico principal
FIBROSIS QUISTICA CON MANIFESTACIONES PULMONARES

Diagnósticos auxiliares
ACIDOSIS(E872)

Edo. de consciencia ESTUPOROSO	Glassgow 08/15	APGAR	T.A 140/100	F.R 32	F.C 110	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: RETRACCION TORACO ABDOMINAL PUPILAS MIOTICAS HIPOVENTIALCION PULMONAR

Paraclínico:

Observaciones: 2 INTENTOS DE SUICIDIO CON RATICIDA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110524	Fecha y hora 27/09/2010 10:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
No. de identidad 30686499 CCMADRE	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJA DE CARMEN CECILIA CASARRUBIA MENDOZA	Sexo FEMENINO	Edad 1 DIAS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión DR ZAPATEIRO		Valoración UCI NEONATAL		
Médico que acepta la remisión HECTOR PINEDA		Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA CASA DEL NIÑO		
Fecha y hora 27/09/2010 10:10:00 p.m.	Motivo de consulta DISNEA RECIEN NACIDO POST TERMINO			

Diagnóstico principal
ASPIRACION NEONATAL DEL LIQUIDO AMNIOTICO Y DE MOCO

Diagnósticos auxiliares
SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO(P220), RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, NO ESPECIFICADO(P059)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 50	F.C 150	TEMPER. 37	PESO 1800GR
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	----------------

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: PEQ. PARA LA EDAD, ACROCIANOCIS TIRAJES SUBCOSTALES QUEJIDOS

Paraclínico:

Observaciones: NOTA. NO HAY CAMA DISP. EN LA UTINP, DRA CLAUDIA RODRIGUEZ

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. 110610	Fecha y hora 28/09/2010 10:25:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1007962033CC	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJO DE EDILMA PADILLA MONTOYA			Sexo MASCULINO	Edad 1 DIAS	
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión HUMBERTO GONZALEZ		Valoración UCI NEONATAL					
Médico que acepta la remisión RAFAEL CHICA		Hospital que acepta la remisión FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD					
Fecha y hora 28/09/2010 11:00:00 a.m.		Motivo de consulta DIF. RESP.					
Diagnóstico principal SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO							
Diagnósticos auxiliares RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION(O429)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 70	F.C 120	TEMPER.	PESO 1.700GR

Exámen físico: QUEJIDO AUDIBLE

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO,

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110606	Fecha y hora 28/09/2010 02:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
No. de identidad 1063649766CC	Tipo MSI	Nombre del paciente HIJO DE SANDRA MADERA VEGA			Sexo MASCULINO	Edad 1 DIAS	
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SALUD VIDA					
Médico que solicita la remisión JORGE ZAPATEIRO		Valoración UCI NEONATAL					
Médico que acepta la remisión POLONIO SOMOYAL S.		Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA MONTERIA					
Fecha y hora 28/09/2010 03:25:00 p.m.		Motivo de consulta DIF. RESP.					
Diagnóstico principal SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 64	F.C 156	TEMPER.	PESO 1750GR

Exámen físico: ENF. MEMBRANA HIALINA, QUEJIDOS EXPIRATORIOS, POLIPNEICO RETRACCION SUBCOSTAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, OXIGENO. AP/ PRODUCTO DEL 3 EMB. CONTROLADO POR CESAREA POR PREECLAPSIA

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. 110702		Fecha y hora 30/09/2010 09:25:00 p.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
No. de identidad 509123791cc madre		Tipo MSI		Nombre del paciente HIJA DE CINDY COAVAS ESCOBAR			Sexo FEMENINO	Edad 1 DIAS
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO				Empresa aseguradora COOSALUD				
Médico que solicita la remisión JORGE ABUCHAR				Valoración UCI NEONATAL				
Médico que acepta la remisión ALVANO BARRETO PATERNINA				Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA CORSALUD				
Fecha y hora 30/09/2010 10:00:00 p.m.		Motivo de consulta taquipnea del recién nacido enferm. membrana hial						
Diagnóstico principal TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A	F.R 75	F.C 115	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: tirajes intercostales

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con dexametazona amikacina ampicilina

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
FILIBERTO ALANDETE HERRERA

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER