

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108652		Fecha y hora 01/09/2010 06:00:00 a.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA				
No. de identidad 25966904	Tipo C.C	Nombre del paciente FANY CARABALLO POLO			Sexo FEMENINO	Edad 55 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO				Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión JORGE CORREA LOPEZ				Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión RACHID ELIAS MALODF REYES				Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 01/09/2010 06:30:00 a.m.		Motivo de consulta CAIDA DE SU PROPIA ALTURA						
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO								
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: DEFORMIDAD, DOLOR A LA MOVILIDAD

Paraclínico:

Observaciones:

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. 107921		Fecha y hora 01/09/2010 09:45:00 a.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA				
No. de identidad 10688159231	Tipo R.C	Nombre del paciente ANUAR DAVID POLO BOHORQUEZ			Sexo MASCULINO	Edad 3 MESES		
Medio de transporte AMBULANCIA				Conductor				
Tipo de afiliación PPNC				Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P				Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión RAMON CORREA C.				Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 01/09/2010 01:00:00 p.m.		Motivo de consulta FIEBRE						
Diagnóstico principal BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A	F.R 32	F.C 114	TEMPER. 38	PESO 5KG

Exámen físico: TAQUIPNEICO, RONCUS BILATERALES, RETRACCIONES SUBCOSTALES, RONCUS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HIDROCORTIZONA, MNB CON BERODUAL, PENICILINA. RX. INFILTRAODS ALVEOLARES

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 107912	Fecha y hora 01/09/2010 12:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1068807165	Tipo C.C	Nombre del paciente FANY LUZ AGUILAR HERNANDEZ	Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión HERNANDO DIX SANCHEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 01/09/2010 01:00:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL CC DE 10 HORAS			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, 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: DOLOR EN FID, BLUMBER POS. ROUSSING POS.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108665	Fecha y hora 01/09/2010 02:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 10895182	Tipo C.C	Nombre del paciente VICTOR PORTILLO SALGADO	Sexo MASCULINO	Edad 73 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión RICARDO MESTRA M		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión JOSE CORREA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 01/09/2010 03:00:00 p.m.	Motivo de consulta DIF. RESP. CC DE 4 DIAS, EDEMA GENERALIZADO			

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Diagnósticos auxiliares
EDEMA PULMONAR(J81X)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 40	F.C 68	TEMPER. 36.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	-----------------	------

Exámen físico: PALIDEZ GENERALIZADA, ANASARCA, INGURGITACION YUGULAR, CREPITOS ENA CP

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, FUROSEMIDA, DIGOXINA. RX. CARDIOMEGALIA GRADO III

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. 107957	Fecha y hora 01/09/2010 04:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1068814567	Tipo R.C	Nombre del paciente YULISA CANO PEÑA	Sexo FEMENINO	Edad 2 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión SANDY GUERRA G.		Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA MONTERIA		
Fecha y hora 01/09/2010 04:30:00 p.m.	Motivo de consulta 4 HORAS CON CONVULSIONES TONICLONICAS			

Diagnóstico principal
EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A	F.R	F.C 48	TEMPER. 88	PESO 38
------------------------------------	----------	-------	-----	-----	-----------	---------------	------------

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 HUMEDA, TQUIPNEA, PALIDEZ GENERALIZADA, TIRAJES SUBCOSTALES, MOV. DE SECRESIONES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIAZEPNA, OXIGENO, DIPIRONA, LIQ. AP/ EPILEPSIA

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. 108014	Fecha y hora 01/09/2010 09:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 50572960	Tipo C.C	Nombre del paciente NIRLEYS MARTINEZ GARCIA	Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARIELA ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 02/09/2010 07:30:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGONAL CC DE 4 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: TV SANGRADO MODERADO, CUELLO CERRADO, OCI CERRADO

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. 108015	Fecha y hora 01/09/2010 09:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1068816784	Tipo R.C	Nombre del paciente ANGIE TORDECILLA GONZALEZ	Sexo FEMENINO	Edad 6 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión ANGELO ANAYA CAPONE		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 02/09/2010 07:30:00 a.m.	Motivo de consulta SE CAYO DE 1 MT DE ALTURA			

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 88	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, LIMITACION FUNCIONAL

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. 108007	Fecha y hora 02/09/2010 05:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 50572960	Tipo C.C	Nombre del paciente NIRLEYS MARTINEZ GARCIA	Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión RICARDO MESTRA M		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARIELA ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 02/09/2010 07:30:00 a.m.	Motivo de consulta CC DE 3DIAS SANGRADO VAGINAL, DOLOR PELVICO			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	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:

Paraclínico:

Observaciones:

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108711	Fecha y hora 02/09/2010 11:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 42162138	Tipo C.C	Nombre del paciente GISELA PADILLA NAVARRO	Sexo FEMENINO	Edad 26 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 02/09/2010 12:00:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL, NAUCEAS			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 22	F.C 84	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
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108707	Fecha y hora 02/09/2010 12:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1068814020	Tipo R.C	Nombre del paciente YUDIS MURILLO ENSUNCHO	Sexo FEMENINO	Edad 3 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 02/09/2010 12:30:00 p.m.	Motivo de consulta DIF. RESP. MARCADA, FIEBRE MALESTAR GRAL.			

Diagnóstico principal
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 60	F.C 105	TEMPER. 37.5	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: PALIDEZ, CREPITOS EN AC^{OP}

Paraclínico:

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

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108888	Fecha y hora 03/09/2010 06:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 50860947	Tipo C.C	Nombre del paciente MARTHA MORELO LOPEZ	Sexo FEMENINO	Edad 38 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora SOL SALUD		
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JUAN JIMENEZ		Hospital que acepta la remisión CLINICA CENTRAL		
Fecha y hora 03/09/2010 08:30:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL EMB DE 23 SEM			

Diagnóstico principal
PREECLAMPSIA SEVERA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 180/110	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: ASINTOMATICA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. NIFEDIPINO, SULFATO DE MAGNESIO. AP/ GESTANTE AÑOSA

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. 108886	Fecha y hora 03/09/2010 09:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 106881661	Tipo R.C	Nombre del paciente DUBER 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 RICARDO MESTRA M		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión JESUS MIGUEL GALEANO LOPEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 04/09/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta DIF. RESP.			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 50	F.C 105	TEMPER. 37	PESO 7KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	-------------

Exámen físico: RETRACCION SUBCOSTAL E INTERCOSTAL, CREPITOS RONCUS SIBILANCIAS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB, HIDROCORTIZONA, AMINOFILINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108994	Fecha y hora 05/09/2010 03:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 34393923	Tipo T.I	Nombre del paciente INGRID JIMENEZ RODRIGUEZ	Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión ANDREA ARRIETA DIAZ		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 05/09/2010 03:10:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL Y NAUCEAS CC DE 16 HORAS			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 10/70	F.R 23	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: ABD. DOLOROSO A LA PALPACION

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. SOL. SALINA

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. 108981	Fecha y hora 05/09/2010 06:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1068814526	Tipo R.C	Nombre del paciente JOSE YEINER LAZARO MORALES	Sexo MASCULINO	Edad 21 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión RICARDO MESTRA M		Valoración CIRUGIA PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión ANA CECILIA QUINTERO DORIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 05/09/2010 06:30:00 p.m.	Motivo de consulta DSOLOR ABDMINAL CC DE 24 HORAS			

Diagnóstico principal
OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 35	F.C 110	TEMPER. 37	PESO 10KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	--------------

Exámen físico: DOLOR A LA PALPACION GENERALIADA PERISTALSIS POS.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIRONA. RX. ABDOMEN SIMPLE EDEMA INTERASAS

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. 108978	Fecha y hora 05/09/2010 09:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 95041421992	Tipo T.I	Nombre del paciente LEIDYS AMRIA HERAZO ORTEGA	Sexo FEMENINO	Edad 15 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión RAFAEL ANTONIO PETRO FLOREZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 06/09/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL, EMB DE12 SEM			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 10	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: CUELLO OCE ABIERTO SANGRADO MODERADO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. 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. 108983	Fecha y hora 05/09/2010 10:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 93041025	Tipo T.I	Nombre del paciente YENIA MERCADO RAMOS	Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión RICARDO MESTRA M		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 05/09/2010 11:00:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL CC DE 3 DIAS			

Diagnóstico principal
PANCREATITIS AGUDA

Diagnósticos auxiliares
ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION(K273)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 25	F.C 80	TEMPER. 37.8	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	-----------------	------

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

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

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

Exámen físico: ALGIDA, VOMITOS BILIOSOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. RANITIDINA, METOCLOPRAMIDA

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. 108906	Fecha y hora 06/09/2010 08:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 92051159375	Tipo T.I	Nombre del paciente LEIDY PANTOJA DORIA			Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión MARCELA OLIVARES			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 06/09/2010 08:30:00 a.m.		Motivo de consulta SANGRADO VAGINAL CC DE 6 HORAS					
Diagnóstico principal ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	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: TV SANGRADO VAGINAL MODERADO, CUELLO PERMEABLE

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. 108907	Fecha y hora 06/09/2010 08:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 8525745	Tipo C.C	Nombre del paciente FERNANDO SOTELO BLANCO			Sexo MASCULINO	Edad 73 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B			Valoración UROLOGIA				
Médico que acepta la remisión HERNANDO DIX SANCHEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 06/09/2010 08:30:00 a.m.		Motivo de consulta NO PUEDE ORINAR CC DE 4HORAS					
Diagnóstico principal RETENCION DE ORINA							
Diagnósticos auxiliares PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS(N47X)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: GLOBO VESICAL, ESTRECHEZ URETRAL, FIMOSIS SEVERA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SONDA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108909	Fecha y hora 06/09/2010 09:55:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 10897652	Tipo C.C	Nombre del paciente ALVARO ALVAREZ GONZALEZ				Sexo MASCULINO	Edad 59 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B			Valoración NEFROLOGIA				
Médico que acepta la remisión ASAEI MONTES PRETEL			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 06/09/2010 10:05:00 a.m.		Motivo de consulta AFASIA, HEMIPARESIA DER.					

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 16	F.C 80	TEMPER. 36.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	-----------------	------

Exámen físico: AFASIA, HEMIPLEJIA DER.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ASA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108900	Fecha y hora 06/09/2010 11:35:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 2827704	Tipo C.C	Nombre del paciente ANTONIO MARIA GALINDO DIAZ				Sexo MASCULINO	Edad 75 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión ASAEI MONTES PRETEL			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 06/09/2010 12:10:00 p.m.		Motivo de consulta FIEBTE					

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
PIELONEFRITIS CRONICA NO OBSTRUCTIVA ASOCIADA CON REFLUJO(N110), NEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J189)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 90/60	F.R 28	F.C 70	TEMPER. 38	PESO
-----------------------------------	----------	-------	--------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: CREPITOS EN ACP, ANURICO, PINRAL LENTA RTA AL ESTIMULO DOLOROSO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. PENICILINA, DAPIRONA, SONDA VESICAL, HIDROCORTIZONA AP/ ACV NOTA. PTE. FALLECIO EN VALENCIA 13:15

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 108930	Fecha y hora 06/09/2010 03:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 34393430	Tipo R.C	Nombre del paciente NAYELIS VASQUEZ ZULETA	Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARIELA ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 06/09/2010 03:55:00 p.m.	Motivo de consulta EMB DE37 SEM			

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 29	F.C.F 146	Dilatación 6	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 24/12/2009						

Exámen físico: ESPINAS PROMINENTES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. 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. 109542	Fecha y hora 06/09/2010 07:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1068816126	Tipo R.C	Nombre del paciente MARGI ISABEL RAMOS BALLESTA	Sexo FEMENINO	Edad 9 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión ALVARO SUAREZ		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión LORENZA FUENTEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 06/09/2010 07:20:00 p.m.	Motivo de consulta fiebre y edema de miembros inferiores			

Diagnóstico principal
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 24	F.C 100	TEMPER. 37	PESO 6.6k
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas	Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0		
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: palidez mucocutanea y edema de miembros inferiores

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con cateter hidrocrtizona

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. 109604	Fecha y hora 07/09/2010 10:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1068816088	Tipo C.C	Nombre del paciente KIARA CORREA MEDINA	Sexo FEMENINO	Edad 8 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión MERCEDES MERLANO RUIZ		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión RAMON CORREA C.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 07/09/2010 12:30:00 p.m.	Motivo de consulta gripa fiebre difiultad respiratoria			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 64	F.C 128	TEMPER. 37	PESO 9.6
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 tirajes taquipnea

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con penicilina hidrocrtizona micronebulizaciones con berodual

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109636	Fecha y hora 07/09/2010 10:10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1068115153	Tipo R.C	Nombre del paciente ANITA VELASQUEZ HOYOS	Sexo FEMENINO	Edad 1 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión MERCEDES MERLANO RUIZ		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión RAMON CORREA C.		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 07/09/2010 12:30:00 a.m.	Motivo de consulta cc de 6 h evol dificultad respiratoria tos gripa			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 60	F.C 124	TEMPER. 39.5	PESO 9.5k
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: secreciones tirajes taquicardia,roncus sibilancias

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con liquidos ranitidina micronebulizaciones hioscina

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109688	Fecha y hora 07/09/2010 06:25:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 10904920	Tipo C.C	Nombre del paciente ONALSIS GARCES GOMEZ	Sexo FEMENINO	Edad 27 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA		
Médico que solicita la remisión MERCEDES MERLANO RUIZ		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión JOSE CORREA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 08/09/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta CEFALEA FIEBRE MALESTAR GRAL			

Diagnóstico principal
TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 82	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS ACETAMINOFEN

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. 109827	Fecha y hora 07/09/2010 08:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1068813504	Tipo C.C	Nombre del paciente YULI NUÑEZ TORO	Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión RICARDO MESTRA M		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión RAFAEL ANTONIO PETRO FLOREZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 07/09/2010 09:00:00 p.m.	Motivo de consulta EMBARAZO DE 35 SEM Y DOLORES SALIDA DE LIQUIDOS			

Diagnóstico principal
RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 23	F.C 86	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: FETO CEFALICO FCF: 146 MEMBRANAS ROTAS LIQUIDO AMNIOTICO CLARO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS AMPICLINA BETAMETAZONA NIFEDIPINO TERBUTALINA

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. 109842		Fecha y hora 08/09/2010 09:00:00 a.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA				
No. de identidad 1068812097		Tipo C.C	Nombre del paciente CINDY PAOLA GAVIRIA SIERRA			Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión JORGE CORREA LOPEZ			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión MARCELA OLIVARES			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 08/09/2010 09:10:00 a.m.		Motivo de consulta embarazo de 39 sem y dolores cesartea anterior						
Diagnóstico principal PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 130/70	F.R 18	F.C 88	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: no hay edema feto cefalico fcf: 140 membranas integras

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. 110037		Fecha y hora 09/09/2010 09:10:00 a.m.		Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA				
No. de identidad 1068812996		Tipo R.C	Nombre del paciente CRISTAL LOPERA MARIMON			Sexo FEMENINO	Edad 3 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM					
Médico que solicita la remisión MERCEDES MERLANO RUIZ			Valoración PEDIATRIA					
Médico que acepta la remisión LORENZA FUENTEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 09/09/2010 12:00:00 p.m.		Motivo de consulta DIARREA VOMITOS DE TIPO BILIOSO						
Diagnóstico principal DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO								
Diagnósticos auxiliares ENTEROCOLITIS DEBIDA A CLOSTRIDIUM DIFFICILE(A047)								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A	F.R 22	F.C 100	TEMPER. 37	PESO 11.5K
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 MUCOSAS SECAS LABISO AGRIETADOS PERISTALSIS+

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS AMPICLINA DIPIRONA METOCLOPRAMIDA

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. 110029	Fecha y hora 09/09/2010 10:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 10903101	Tipo C.C	Nombre del paciente JUAN FABRA PALENCIA	Sexo MASCULINO	Edad 34 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión RICARDO MESTRA M		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión RACHID ELIAS MALODF REYES		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 09/09/2010 11:30:00 p.m.	Motivo de consulta FRACTURA METACARPIANO MANO DERECHA CAIDA DE SU ALT			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPIANOS

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: MANO DERECHA EDEMA DOLOR DEFORMIDADADA LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON INMOVILIZACION DIPIRONA

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. 110042	Fecha y hora 09/09/2010 11:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 26248525	Tipo C.C	Nombre del paciente EMA ROSA TAPIAS FERIA	Sexo FEMENINO	Edad 52 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión RICARDO MESTRA M		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión HERNANDO DIX SANCHEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 09/09/2010 01:00:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR EN EL PECHO SINDROME CORONARIO AGUDO			

Diagnóstico principal
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 1460/100	F.R 26	F.C 74	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: DISFORETICA MUCOSA ORAL SECa sinurgitacion yugular pulmones ventilados ekg muestra elevacion del st en v2-v6 ritmo sinusal

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con oxigeno asa, isordil metoprolol dipirona

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. 109947	Fecha y hora 09/09/2010 04:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 1170213119	Tipo R.C	Nombre del paciente JUAN SEBASTIAN MARZOLA ORTIZ				Sexo MASCULINO	Edad 1 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión JESUS MIGUEL GALEANO LOPEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 09/09/2010 06:25:00 p.m.		Motivo de consulta FIEBRE CC DE 3 DIAS EVOL IRA NEUMONICA					

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 70	F.C 105	TEMPER. 36.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	-----------------	------

Exámen físico: TIRAJES UNIVERSALES ALETEO NASAL CREPITOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON PENICILONA HIDROCORTIZONA,OXIGENO,NEBULIZACIONES,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. 110185	Fecha y hora 10/09/2010 08:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 1068815672	Tipo R.C	Nombre del paciente ANA SOFIA ORTEGA YEPEZ				Sexo FEMENINO	Edad 1 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA				
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión ASAEL MONTES PRETEL			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 10/09/2010 09:00:00 a.m.		Motivo de consulta DIFICULTAD RESPIRATORIA CC DE 2 DIA SEVOL					

Diagnóstico principal
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 50	F.C 100	TEMPER. 36	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: CREPITOS BIBASALES TIRAKES SUBCOSTALES ALETEO NASAL

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON PENICILINA CRISTALINA HIDROCORTIZONA MICRONEBULIZACIONES

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110183	Fecha y hora 10/09/2010 08:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1026135749	Tipo R.C	Nombre del paciente LUISA SANCHEZ ARIZAL	Sexo FEMENINO	Edad 4 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión ADALBERTO MORALES M.		Hospital que acepta la remisión CENTRO CARDIO INFANTIL		
Fecha y hora 10/09/2010 09:40:00 a.m.	Motivo de consulta DIFICULTAD RESPIRATORIA CC DE 5 DIAS EVOL			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 48	F.C 96	TEMPER. 37	PESO 13K
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	-------------

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 EN BASES DERCHA TIRAJES SUBCOSTALES RX MUETSRA INFILTRADOS PARAHILIARES

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON OXIGENO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110217	Fecha y hora 10/09/2010 05:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 26841768	Tipo R.C	Nombre del paciente EDINSON CORREA FERNANDEZ	Sexo MASCULINO	Edad 13 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión FRANK PETRO P.		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión ANA CECILIA QUINTERO DORIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 10/09/2010 05:30:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL CC DE 16 H EVOL			

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
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR EN FOSA ILIACA NAUSEAS B+ R+ P+

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110375	Fecha y hora 11/09/2010 09:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1068815121	Tipo R.C	Nombre del paciente KATERINE BRU POLO	Sexo FEMENINO	Edad 2 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión DIANA REYES JIMENEZ		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión YULIETH MAFIOLI M.		Hospital que acepta la remisión USRENAR		
Fecha y hora 11/09/2010 01:30:00 p.m.	Motivo de consulta CC D E3 DIAS EVOL DIFICULTAD RESPIRATORIA FIEBRE			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 40	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: TIRAJES CREPITOS SIBILANCIAS AMBOS CAMPOS PULMONARES

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON PENICILINA CRISTALINA HIDROCRITIZONA MICRONEBULIZACION CON BERODUAL

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. 110376	Fecha y hora 11/09/2010 09:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 6879259	Tipo C.C	Nombre del paciente GUSTAVO SIMANCA FIGUEROA	Sexo MASCULINO	Edad 68 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión DIANA REYES JIMENEZ		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 11/09/2010 10:50:00 a.m.	Motivo de consulta EDEMA D EMIEMBROS INFERIORES DIFICULTAD RESPIRATOR			

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 32	F.C 88	TEMPER. 36	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: TIRAJES ESTERTORES EDEMA DE MI HEPATOMEGALIA

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON FUROSEMIDA DIGOXINA LIQUIDOS OXIGENO

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. 109438	Fecha y hora 12/09/2010 08:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 2735518	Tipo C.C	Nombre del paciente RAQUEL DIAZ CELENIO	Sexo FEMENINO	Edad 34 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión FRANK PETRO P.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión OCTAVIO MONTERROZA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 12/09/2010 09:00:00 a.m.	Motivo de consulta hemiplejia izquierda			

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

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 180/120	F.R 16	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: desviacion de la comisura cefalea perdida de la fuerza

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con liquidos captopril

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. 109480	Fecha y hora 12/09/2010 10:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 50570163	Tipo C.C	Nombre del paciente LUZ MILA MANJARREZ AVILA	Sexo FEMENINO	Edad 37 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARIELA ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 12/09/2010 11:00:00 a.m.	Motivo de consulta CC 2 DIAS DE EVOLUCION, TRAUMA CON OBJETO CONTUNDE			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 23	F.C 82	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 6	Cant. partos 5	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 30/06/2010						

Exámen físico: DOLOR LOCAL, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RESTOS OVULARES, SANGRADO ESCASO, CORDON EN CUELLO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO: LIQUIDOS, HIOSCINA Y AMPICILINA

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. 109396	Fecha y hora 12/09/2010 04:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA			
No. de identidad 92051159375	Tipo T.I	Nombre del paciente LEIDY PANTOJA DORIA		Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM			
Médico que solicita la remisión ANDREA ARRIETA DIAZ		Valoración CIRUGIA GENERAL			
Médico que acepta la remisión MARIELA ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO			
Fecha y hora 12/09/2010 04:25:00 p.m.	Motivo de consulta cc de 3 dias evol fiebre dolor hipogastrio perfora				

Diagnóstico principal
RUPTURA DEL UTERO ANTES DEL INICIO DEL TRABAJO DE PARTO

Diagnósticos auxiliares
ENDOMETRIOSIS DEL UTERO(N800)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/80	F.R 24	F.C 90	TEMPER. 38	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: peristalsis aumentada dolor hipogastrio blumberg+ fiebre dolor abdominal salida de restos placentarios perforacion uterina endometriosis,antecedente deplorado hace 5 dias

Paraclínico:

Observaciones: tratamiento con liquidos dipirona

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. 109072	Fecha y hora 13/09/2010 05:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA			
No. de identidad 1003464	Tipo C.C	Nombre del paciente LINA MARCELA MARTINEZ TORDECILLA		Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS			
Médico que solicita la remisión FRANCISCO SANCHEZ BERROCAL		Valoración GINECOLOGIA			
Médico que acepta la remisión MARIELA ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO			
Fecha y hora 13/09/2010 06:05:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR DE PARTO EMB. DE 40 SEM POR FUM				

Diagnóstico principal
PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/70	F.R 23	F.C 84	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 34	F.C.F 144	Dilatación 2	Estación	Presentación CEF	Borramiento 30	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*15*10	Cant. gest. 4	Cant. partos 1	Cant. abortos 1	
Cant. cesárea 1	Fecha ult. período 07/12/2009						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
LUIS MORENO JULIO

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109055	Fecha y hora 13/09/2010 01:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 6581715	Tipo C.C	Nombre del paciente VILLADEL JOSE RAMIREZ PLAZA				Sexo MASCULINO	Edad 74 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión ASAEL MONTES PRETEL			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 13/09/2010 01:15:00 p.m.		Motivo de consulta CEFALEA, ASTEMIA ADINAMIA HACE 2 DIAS					

Diagnóstico principal
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 260/50	F.R 18	F.C 86	TEMPER. 36.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	-----------------	------

Exámen físico: SOPLO HOLOSISTOLICO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN, CAPTOPRIL, OXIGENO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109077	Fecha y hora 13/09/2010 05:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 1068814994	Tipo NUIP	Nombre del paciente ALEXANDER JOSE MARMOL CORDERO				Sexo MASCULINO	Edad 2 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión RICARDO MESTRA M			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión LUIS PEREZ			Hospital que acepta la remisión FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD				
Fecha y hora 13/09/2010 08:00:00 p.m.		Motivo de consulta DISM. DEFUERZA MUSCULAR EN MSIS, FIEBRE, IRRITABIL					

Diagnóstico principal
MENINGITIS, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA(J189)

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 38	F.C 100	TEMPER. 38.5	PESO 12KG
------------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	-----------------	--------------

Exámen físico: EDEMA FACIAL PALIDEZ, RINORREA VERDOSA, CREPITOS, RONCUS BILATERALES, RETRACCION INTERCOSTAL, RIGIDEZ DE NUCA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, MNB, HIDROCORTIZONA. AP/ HOSP. POR NEUMONIA HACE 8 DIAS EN VALENCIA. RX. INFILTRADOS PARABILIARES BILATERALES

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109165	Fecha y hora 14/09/2010 10:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA						
No. de identidad 1068812278	Tipo C.C	Nombre del paciente KELLY JOHANA VELASQUEZ MEJIA			Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión MARCELA OLIVARES			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 14/09/2010 11:00:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR TIPO COLICO CC DE 12 HORAS						
Diagnóstico principal PREECLAMPSIA SEVERA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 150/100	F.R 24	F.C 84	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 34	A.U 34	F.C.F 146	Dilatación 3	Estación -2	Presentación CEF		Borramiento 50	
Membranas INT		Liq. Amniótico		Act. Uterina 2*10*10		Cant. gest. 3	Cant. partos 2	Cant. abortos 0
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período 20/12/2009						

Exámen físico: EDEMA GRADO II EN MSIS, EFALEA, ACUFENOS EPIGASTRALGIA EMB DE 40 SEM POR FUM

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SULFATO DE MAGENSIO, NIFEDIPINO

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. 109300	Fecha y hora 15/09/2010 05:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA						
No. de identidad 1068807856	Tipo R.C	Nombre del paciente JOSE CARLOS NISPERUZA BORJA			Sexo MASCULINO	Edad 6 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P			Valoración ORTOPEDIA					
Médico que acepta la remisión LUIS PEREZ			Hospital que acepta la remisión FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD					
Fecha y hora 16/09/2010 11:20:00 a.m.		Motivo de consulta CC DE 30 MIN. CAIDA DE 2 MTS. DE ALTURA						
Diagnóstico principal FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A	F.R 23	F.C 94	TEMPER. 36	PESO 23KG

Exámen físico: MSI DOLOR, EDEMA DEFORMIDAD, LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECIOS

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. 109305	Fecha y hora 16/09/2010 09:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 2815816	Tipo C.C	Nombre del paciente ANTONIO MARIA MARTINEZ ALTAMIRANDA				Sexo MASCULINO	Edad 86 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 16/09/2010 10:40:00 a.m.		Motivo de consulta FIEBRE, ESPECTORACION					

Diagnóstico principal
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Diagnósticos auxiliares
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO(D649), INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA(I509), INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA(N179)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/70	F.R 23	F.C 72	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: INGURGITACION YUGULA, RSCRS, DOLOR EN TORAX, CREPITOS BIBASALES, EDEMA GRADO II MSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECCIOS, DIPIRONA, LANITOP, MNB, PENICLINA, CRISTALINA. EKG. ISQUEMIA ANTEROSEPTAL, HIPERTROFIA VENTRICULAR 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. 109335	Fecha y hora 17/09/2010 09:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 1068815422	Tipo R.C	Nombre del paciente LEIDER MADERA PASTRANA				Sexo MASCULINO	Edad 1 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión RICARDO MESTRA M			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión LORENZA FUENTEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 17/09/2010 11:20:00 p.m.		Motivo de consulta DIF.RESP.					

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 46	F.C 105	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	------

Exámen físico: CREPITOS, ALETEO NASAL, SIBILANCIAS, RONCUS

Paraclínico:

Observaciones: TTO.OXIGENO, MNB, HIDROCORTIZONA, AMINOFILINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109337	Fecha y hora 17/09/2010 09:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1192728970	Tipo R.C	Nombre del paciente EIDY DIAZ MORALES	Sexo FEMENINO	Edad 3 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ALVARO SUAREZ		Valoración CIRUGIA PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión LORENZA FUENTEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 17/09/2010 09:45:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDOMINAL VOMITOS CC DE 3DIAS			

Diagnóstico principal
ABDOMEN AGUDO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37.5	PESO 22KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	-----------------	--------------

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: VOMITOS, MUCOSA ORAL SECA. DOLOR A LA PALPACION EN TODO EL ABDOME, VOMITOS #9

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV.

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109510	Fecha y hora 18/09/2010 09:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 94022829690	Tipo T.I	Nombre del paciente YASERIS GUTIERREZ BETANCOURT	Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión MERCEDES MERLANO RUIZ		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JUAN CEPEDA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 18/09/2010 10:00:00 a.m.	Motivo de consulta EMB DE40 SEM POR FUM			

Diagnóstico principal
PREECLAMPSIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/100	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:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, SULFATO DE MAGNESIO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109509	Fecha y hora 18/09/2010 10:10:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1068806615	Tipo R.C	Nombre del paciente MARIA BEATRIZ PADILLA RUIZ	Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión MERCEDES MERLANO RUIZ		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión JUAN CEPEDA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 18/09/2010 10:45:00 a.m.	Motivo de consulta 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 88	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, CEFRADINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109485	Fecha y hora 18/09/2010 01:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 97121620344	Tipo T.I	Nombre del paciente CARLOS COGOLLO GOMEZ	Sexo MASCULINO	Edad 12 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión ALVARO SUAREZ		Valoración CIRUGIA PEDIATRICA		
Médico que acepta la remisión JESUS MIGUEL GALEANO LOPEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 18/09/2010 01:45:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR ABDMINAL CC DE 8 HORAS VOMITOS			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 22	F.C 92	TEMPER. 37	PESO 44KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

Exámen físico: DOLOR ABDMINAL MESOGASTRIO, BLUMBERG DUDOSO DOLOR ALA PALPACION

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109463	Fecha y hora 18/09/2010 03:45:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 50572436	Tipo C.C	Nombre del paciente MARTHA CAUSIL MORALES			Sexo FEMENINO	Edad 26 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión JUAN CEPEDA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 19/09/2010 07:00:00 a.m.		Motivo de consulta EMB DE39 SEM POR ECO PODALICO					
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 22	F.C 82	TEMPER. PESO
Edad gest. 32	A.U 32	F.C.F 140	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 3	Cant. partos 0	Cant. abortos 1	
Cant. cesárea 1	Fecha ult. período 12/12/2009						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV. NOTA. SI PRESENTA CAMBIOS CERVICALES ENVIAR ENSEGUIDA SI NO POR LA MAÑANA 07:0 AM

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109588	Fecha y hora 19/09/2010 08:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 10895639	Tipo C.C	Nombre del paciente JHON CESAR ESPITIA GRANDETH			Sexo MASCULINO	Edad 69 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 19/09/2010 08:20:00 a.m.		Motivo de consulta DISNEA. CC DE72 HORAS TOS, FIEBRE,					
Diagnóstico principal SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO							
Diagnósticos auxiliares ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA(J449)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 130/90	F.R 38	F.C 90	TEMPER. 37.5 PESO

Exámen físico: CREPITOS EN ACP, TIRAJES SUBCOSTALES E INTERCOSTALES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. PENICLINA, HIDROCORTIZONA. AP/ EPOC, RX DETORAX INFILTRADOS BASAL 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. 109540	Fecha y hora 19/09/2010 09:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 10901009	Tipo C.C	Nombre del paciente ALVARO AUGUSTO PRTLLO BERRIO				Sexo MASCULINO	Edad 40 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión RICARDO MESTRA M			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 19/09/2010 10:45:00 a.m.		Motivo de consulta EDEMA CC DE 10 DIAS, ABSCESO EN MANO IZQ.					

Diagnóstico principal
DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS

Diagnósticos auxiliares
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE SITIO NO ESPECIFICADO(L029)

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

Exámen físico: EDEMA, ERITEMA, CALOR, RUBOR MANO IZQ. SALIDA DE MATERIAL PURULENTO ALGIDO

Paraclínico:

Observaciones: TYTO. OXACILIAN, GENTAMICINA, DIPIRONA, CURACION

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. 109533	Fecha y hora 19/09/2010 10:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 10252975	Tipo C.C	Nombre del paciente EDER MOLINA VERTEL				Sexo MASCULINO	Edad 20 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión RACHID ELIAS MALODF REYES			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 19/09/2010 10:50:00 a.m.		Motivo de consulta HERIDA EN SEGUNDO DEDO MANO DER.					

Diagnóstico principal
HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 16	F.C 80	TEMPER. 36.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	-----------------	------

Exámen físico: LESION TENDON FLEXOR 2 Y 3 DEDO MANO IZQ.

Paraclínico:

Observaciones: LAVADO

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. 109522	Fecha y hora 19/09/2010 04:57:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 1003466458	Tipo R.C	Nombre del paciente ALEXANDRA CORDERO GOMEZ			Sexo FEMENINO	Edad 8 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P			Valoración CIRUGIA PEDIATRICA				
Médico que acepta la remisión KELLY BONFANTE B			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 19/09/2010 05:15:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR EN FID, VOMITOS, DEPOSICIONES LIQ.					
Diagnóstico principal APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 24	F.C 92	TEMPER. 37	PESO 33KG
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: RIGIDEZ MUSCULAR, BLUMBER Y ROUSSING POS.,

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECCIOS, HIOSCINA, 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. 109599	Fecha y hora 19/09/2010 08:33:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 1133870243	Tipo R.C	Nombre del paciente LUIS BRONCO BARBUTIN			Sexo MASCULINO	Edad 6 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA				
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión DR ZAPATEIRO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 19/09/2010 09:00:00 p.m.		Motivo de consulta EDEMA Y DOLOR ABDOMINA, DISNEA CC DE 3 HORAS					
Diagnóstico principal SINDROME NEFRITICO NO ESPECIFICADO: NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares EDEMA PULMONAR(J81X)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/90	F.R 34	F.C 100	TEMPER. 36.5	PESO

Exámen físico: CREPITOS EN ACP, EDEMA, POLIPNEICO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CAPTOPRIL, FUROSEMIDA, 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. 109570	Fecha y hora 19/09/2010 09:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 26247004	Tipo C.C	Nombre del paciente HELEN CABALLERO DE MORALES			Sexo FEMENINO	Edad 90 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión HERNANDO DIX SANCHEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 19/09/2010 09:45:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 3DIAS CAIDA DE SU PROPIA ALTURA					
Diagnóstico principal ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO							
Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow 10/15	APGAR	T.A 180/100	F.R 25	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: ALTERCION ESTADO DE LA CONCIENCIA, PINRAL, AFASIA

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CAPTOPRIL. LI.Q 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. 109643	Fecha y hora 20/09/2010 01:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 3996501	Tipo C.C	Nombre del paciente JOSE DE LA ROSA MARTINEZ BUSTAMANTE			Sexo MASCULINO	Edad 54 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión MERCEDES MERLANO RUIZ			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión JOSE CORREA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 20/09/2010 02:47:00 p.m.		Motivo de consulta FIEBRE, CEFALEA Y VOMITOS					
Diagnóstico principal PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX CON OTRAS COMPLICACIONES							
Diagnósticos auxiliares ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO(D649)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 22	F.C 80	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: PALIDES Y DOLOR EN HIPOCONDRIO DER.

Paraclínico:

Observaciones: TO. CLOROQUINA, RANITIDINA

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. 109627	Fecha y hora 20/09/2010 01:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 26249768	Tipo C.C	Nombre del paciente ANA SOTELO ROJAS			Sexo FEMENINO	Edad 64 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión JOSE CORREA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 20/09/2010 02:45:00 p.m.		Motivo de consulta DESMAYO, MAREOS. CC DE 1 HORA SINCOPE					
Diagnóstico principal TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/80	F.R 22	F.C 200	TEMPER. 36.5	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: RSCSTS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, VERAPAMILO, ASA. AP/ DMT EN TTO CON GLIBENCLAMIDA

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. 109630	Fecha y hora 20/09/2010 05:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 50859798	Tipo C.C	Nombre del paciente YOVANI RAMOS CASTILLO			Sexo MASCULINO	Edad 47 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión JORGE CORREA LOPEZ			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión JOSE CORREA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 20/09/2010 05:45:00 p.m.		Motivo de consulta DEBILIDAD GRAL DE VARIOS DIAS					
Diagnóstico principal ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 20	F.C 88	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: PALIDEZ MCC, ASTEMIA, ADINAMIA, DEBILIDAD GRAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. 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. 109629	Fecha y hora 20/09/2010 06: 15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 34086257	Tipo R.C	Nombre del paciente YEISON GALVAN MULASCOS			Sexo MASCULINO	Edad 10 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión ALVARO SUAREZ			Valoración ORTOPEDIA				
Médico que acepta la remisión MANUEL RODRIGUEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 20/09/2010 06: 30:00 p.m.		Motivo de consulta CAIDA DE SU PROPIA ALTURA					
Diagnóstico principal LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA							
Diagnósticos auxiliares FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO(S523)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	F.C 100	TEMPER. 37	PESO 23.5

Exámen físico: EDEMA, DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

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. 109761	Fecha y hora 21/09/2010 05: 20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 1068811857	Tipo C.C	Nombre del paciente ELCY SOFIA LUGO DE LA ROSA			Sexo FEMENINO	Edad 21 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ALVARO SUAREZ			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión MARIELA ESPITIA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 21/09/2010 05: 30:00 p.m.		Motivo de consulta emb de39 sem por fum					
Diagnóstico principal PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 32	A.U 32	F.C.F 148	Dilatación 5	Estación	Presentación	Borramiento 50	
Membranas INT		Liq. Amniótico	Act. Uterina 3*10*15	Cant. gest. 2	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 1	Fecha ult. período 10/12/2009						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ENDOV. AP/ CESAREA HACE 1 AÑO POR PODALICO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
JAIRO BUELVAS PEREZ

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109861	Fecha y hora 22/09/2010 03:35:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 1068816602	Tipo R.C	Nombre del paciente MARIA ANICHIARICO CARABALLO			Sexo FEMENINO	Edad 5 MESES	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ALVARO SUAREZ			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión ANA CECILIA QUINTERO DORIA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 22/09/2010 05:00:00 p.m.		Motivo de consulta DISNEA MARCADA DE 3 A 4 DIAS					
Diagnóstico principal NEUMONIA, NO ESPECIFICADA							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 58	F.C 108	TEMPER. 38	PESO 5.5KG
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 UNIVRESALES MAL ESTADO GRAL. CREPITOS BIBASALES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, BERODUAL, MNB, HIDROCORTIZONA

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. 109848	Fecha y hora 22/09/2010 04:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 8425325	Tipo C.C	Nombre del paciente JOSE SANTANDER GENES DIAZ			Sexo MASCULINO	Edad 60 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión ASAEI MONTES PRETEL			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 22/09/2010 06:15:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR TORACICO. CC DE 18 HORAS					
Diagnóstico principal INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/70	F.R 25	F.C 140	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: DOLOR TIPO OPRESIVO TOS, ORTOPNEA DEPEW. ESFUERZOS EDEMA EN MSIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, LEV, CAPTOPRIL, ASA. AP/ HTA ACV. EKG. TAQUICARDIA MAS HVD

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. 109876	Fecha y hora 22/09/2010 04: 40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1068813006	Tipo R.C	Nombre del paciente DANIEL YANEZ PEREZ	Sexo MASCULINO	Edad 3 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM		
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión CARLOS MORELOS SANCHEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 22/09/2010 06: 15:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 2 DIAS CAIDA DE SU PROPIA ALTURA			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO

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

Exámen físico: MSD EDEMA, DOLOR, DEFORMIDAD Y LIMITACION

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS

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. 109841	Fecha y hora 22/09/2010 05:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 50860457	Tipo C.C	Nombre del paciente LORENA DORIA ARRIETA	Sexo FEMENINO	Edad 41 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión ASAEL MONTES PRETEL		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 22/09/2010 06: 15:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 3DIAS FIEBRE, CEFALEA, MIALGIA, ESCALOFRIO			

Diagnóstico principal
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Diagnósticos auxiliares
SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA(A419), ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO(D649)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/80	F.R 25	F.C 82	TEMPER. 38	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 GENERALIZADO, PALIDEZ MCC RSCRS NO AGREGADOS, ABD. DISTENDIDO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. ANTIPIRETICOS. AP/ HEMODIALISIS FAS.

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. 109831	Fecha y hora 22/09/2010 06:08:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA						
No. de identidad 1068816305	Tipo C.C	Nombre del paciente BETSY ARRIETA PORTILLO			Sexo FEMENINO	Edad 18 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión MERCEDES MERLANO RUIZ			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión RAFAEL ANTONIO PETRO FLOREZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 22/09/2010 07:45:00 p.m.		Motivo de consulta EMB DE39 SEM POR ECO						
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO DEBIDO A DESPROPORCION FETOPELVIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 120/90	F.R 20	F.C 84	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 39	A.U 39	F.C.F 136	Dilatación 1	Estación -2	Presentación CEF		Borramiento 20	
Membranas INT		Liq. Amniótico		Act. Uterina 1*10*10	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0		Fecha ult. período 25/12/2009						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. 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. 109833	Fecha y hora 22/09/2010 06:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA						
No. de identidad 1068816352	Tipo R.C	Nombre del paciente JOAN CARLOS GUILLIN RIOS			Sexo MASCULINO	Edad 6 MESES		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM					
Médico que solicita la remisión MERCEDES MERLANO RUIZ			Valoración PEDIATRIA					
Médico que acepta la remisión LORENZA FUENTEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 22/09/2010 07:45:00 p.m.		Motivo de consulta DIF. RESP. CC DE 5 DIAS						
Diagnóstico principal BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A	F.R 68	F.C 128	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: SIBILANCIAS, TIRAJES INTERCOSTALES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB, BECLOMETAZONA. RX. INFILTRAODS SIN CONDESANCION

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. 110057	Fecha y hora 22/09/2010 09:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA			
No. de identidad 10897810	Tipo C.C	Nombre del paciente HECTOR GANDIL GUERRA		Sexo MASCULINO	Edad 53 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS			
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P		Valoración MEDICINA INTERNA			
Médico que acepta la remisión JOSE CORREA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO			
Fecha y hora 22/09/2010 10:45:00 a.m.	Motivo de consulta				

Diagnóstico principal
TUBERCULOSIS DEL PULMON , CONFIRMADA POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 27	F.C 84	TEMPER. 38	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: EPISTAXIS HACE 6 HORAS, DISM. DEL MURMULLO VESICULAR, MATIDEZ LOBULO MEDIO PULMON DER.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, ANTIPIRETICO. AP/ TTO AMBULATORIO HACE 6 MESES

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109989	Fecha y hora 23/09/2010 09:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA			
No. de identidad 7463971	Tipo C.C	Nombre del paciente ELIECER JULIO GONZALEZ		Sexo MASCULINO	Edad 65 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA			
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B		Valoración ORTOPEDIA			
Médico que acepta la remisión RACHID ELIAS MALODF REYES		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO			
Fecha y hora 23/09/2010 10:00:00 a.m.	Motivo de consulta CAIDA DE SU PROPIA ALTURA				

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA CLAVICULA

Diagnósticos auxiliares
FRACTURA DE COSTILLA(S223)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/70	F.R 16	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR, DEFORMIDAD, LIMITACION FUNCIONAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ANALGECICOS. AP/ ALCOHOLISMO

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 109990	Fecha y hora 23/09/2010 09:15:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 2735518	Tipo C.C	Nombre del paciente RAQUEL DIAZ VILORIA	Sexo FEMENINO	Edad 53 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B		Valoración NEUROCIRUGIA		
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 23/09/2010 10:30:00 a.m.	Motivo de consulta MAREOS HEMIPAREZIA IZQ.			

Diagnóstico principal
SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/90	F.R 16	F.C 80	TEMPER. 36.5	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: DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL,

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV. AP/ HOSP. HACE 15 DIAS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110013	Fecha y hora 23/09/2010 01:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1193235717	Tipo R.C	Nombre del paciente DINA BASILIO PADILLA	Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARLENE BAHENA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 23/09/2010 01:30:00 p.m.	Motivo de consulta EMB. DE 33 SEM POR AU			

Diagnóstico principal
PREECLAMPSIA SEVERA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/100	F.R 24	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 28	F.C.F 140	Dilatación 4	Estación	Presentación CEF	Borramiento 90	
Membranas ROTAS		Liq. Amniótico	Act. Uterina 8*10*10	Cant. gest. 1	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, SULFATO DE MAGNESIO

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. 109994	Fecha y hora 23/09/2010 01:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA			
No. de identidad 97121620344	Tipo T.I	Nombre del paciente CARLOS COGOLLO GOMEZ		Sexo MASCULINO	Edad 13 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CAPRECOM			
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P		Valoración CIRUGIA GENERAL			
Médico que acepta la remisión JESUS MIGUEL GALEANO LOPEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO			
Fecha y hora 23/09/2010 02:00:00 p.m.	Motivo de consulta CC DE 2DIAS FIEBRE INFECCION HERIDA POST OX				

Diagnóstico principal
PERITONITIS, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 23	F.C 88	TEMPER. 38.5	PESO 32KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	-----------------	--------------

Exámen físico: PALIDEZ GENERALZAIDA ABDOMEN DISTENDIDO DEFENSA MUSCULAR RUBOR, EDEMA CALOR LOCAL

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. AP/ 4 DIAS SIN HACER DEPOSICIONES, DRENANDO ABUDANTE MATERIAL FETIDO-
APENDICEPTOMIA

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. 110160	Fecha y hora 23/09/2010 11:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA			
No. de identidad 77159651	Tipo C.C	Nombre del paciente ROBISNON LOPEZ ALVAREZ		Sexo MASCULINO	Edad 33 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS			
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B		Valoración MEDICINA INTERNA			
Médico que acepta la remisión HERNANDO DIX SANCHEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO			
Fecha y hora 24/09/2010 07:30:00 a.m.	Motivo de consulta EPISTAXIS CC DE 3 HORAS DE EVOL				

Diagnóstico principal
PALUDISMO [MALARIA] NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: EPISTAXIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. SSN,

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. 110241	Fecha y hora 24/09/2010 11:45:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 6860694	Tipo C.C	Nombre del paciente ALFREDO BOLIELA GALIDNO	Sexo MASCULINO	Edad 57 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación CONTRIBUTIVO		Empresa aseguradora UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CORDOBA		
Médico que solicita la remisión RICARDO MESTRA M		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión MARI ANGELICA IZQUIERDO I.		Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA MONTERIA		
Fecha y hora 24/09/2010 01:20:00 p.m.	Motivo de consulta DOLOR PRECORDIAL			

Diagnóstico principal
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 220/120	F.R 26	F.C 106	TEMPER. 36.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	------------	-----------------	------

Exámen físico: DIAFORESIS PALIDEZ GENERALZAIDA RSCS SIN SOPLO DIF. RESP.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, ASA, ISORDIL METOPROLOL, FUROSEMIDA. EKG. ELEVACION ST SUPRADESNIVEL V4-V6. AP/ DMT , HTA EN 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. 110491	Fecha y hora 24/09/2010 12:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1068809302	Tipo R.C	Nombre del paciente LUIS CARLOS ARISTIZABAL	Sexo MASCULINO	Edad 6 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión LUIS PEREZ		Hospital que acepta la remisión FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD		
Fecha y hora 24/09/2010 07:15:00 p.m.	Motivo de consulta CAIDA DE SU PROPIA ALTURA			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 24	F.C 92	TEMPER. 37	PESO 36KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	-----------	---------------	--------------

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. 110490	Fecha y hora 24/09/2010 12:40:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 3790475	Tipo C.C	Nombre del paciente GUIDO RAUL ESPITIA GRANDETH	Sexo MASCULINO	Edad 75 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión NINGUNO XXXXXXXX		Hospital que acepta la remisión NO RECIBIDO		
Fecha y hora 24/09/2010 12:40:00 p.m.	Motivo de consulta HACE 4 HORAS REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA AGITADO			

Diagnóstico principal
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 200/120	F.R 23	F.C 78	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: ASINTOMATICO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. CAPTOPRIL, FUROSEMIDA, CLONIDINA. NOTA AGREGAR METOPROLOL 100MG ALPRAZOLAM, 1MG. DR DIX HSJ

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110092	Fecha y hora 24/09/2010 10:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1068813615	Tipo C.C	Nombre del paciente IRENE CONEO GARCES	Sexo FEMENINO	Edad 23 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARCELA OLIVARES		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 24/09/2010 10:50:00 p.m.	Motivo de consulta EMB DE 10 SEM, SANGRADO VAGINAL			

Diagnóstico principal
ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION

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: CC DE 2 HORAS TV SANGRADO DOLOR EXPULSION DE RESTO OVUALRES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LEV, HIOSCINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110095	Fecha y hora 25/09/2010 04:45:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA						
No. de identidad 1010154907	Tipo C.C	Nombre del paciente LINA MARCELA HERNANDEZ MIRANDA			Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO					
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión MARCELA OLIVARES			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 25/09/2010 05:00:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR TIPO COLICO CC DE 5 HORAS,E MB DE 32 SEM POR						
Diagnóstico principal PARTO PREMATURO								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 25	F.C 88	TEMPER. 37	PESO
Edad gest. 31	A.U 31	F.C.F 146	Dilatación 2	Estación -2	Presentación CEF		Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina 2*10*20		Cant. gest. 2	Cant. partos 1	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período 19/12/2009							

Exámen físico:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HIOSCINA, LIQ. ENDOV

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
MARCELA SUAREZ

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /RAQUEL/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110215	Fecha y hora 25/09/2010 08:50:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA						
No. de identidad 10780181	Tipo C.C	Nombre del paciente TEOBULO ANTONIO IZQUIERDO GUZMAN			Sexo MASCULINO	Edad 70 AÑOS		
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM					
Médico que solicita la remisión JORGE CORREA LOPEZ			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 25/09/2010 09:25:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR EN REGION PERCORDIAL Y EPIGASTRIO CC DE 12						
Diagnóstico principal INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 130/90	F.R 20	F.C 90	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: PALIDEZ MCC DOLOR A LA PALPACION EN EPIGASTRIO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. DIPIRONA, ISORDIL, ASA,OXIGENO EKG. T INVERTIDA V1,V2,V3,AVF V5,V6 ELEVACION ST V1,V2,V3,V4

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. 110226	Fecha y hora 25/09/2010 11:30:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 1138052081	Tipo R.C	Nombre del paciente ANGEL INESTROZA FUENTES				Sexo MASCULINO	Edad 2 MESES
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B			Valoración PEDIATRIA				
Médico que acepta la remisión LORENZA FUENTEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 25/09/2010 12:10:00 p.m.		Motivo de consulta ESTA APRETADO					

Diagnóstico principal
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia SOMNOLIENTO	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 26	F.C 110	TEMPER. 36.5	PESO
------------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	-----------------	------

Exámen físico: APNEA, RESPONDE AESTIMULOS,

Paraclínico:

Observaciones: TTO. MNB CON BERODUAL, OXIGENO. AP/ PARTO POR CESAREA

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. 110273	Fecha y hora 25/09/2010 02:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 2818799	Tipo C.C	Nombre del paciente FELIBERTO PINEDA MIRANDA				Sexo MASCULINO	Edad 69 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 25/09/2010 02:45:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR TORACICO CC DE6 HORAS					

Diagnóstico principal
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 200/110	F.R 20	F.C 100	TEMPER. 36	PESO
-----------------------------------	----------	-------	----------------	-----------	------------	---------------	------

Exámen físico: DIAFORETICO PALIDO ALGIDO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. ISORDIL, OXIGENO, CAPTOPRIL. EKG. SUPRADESNIVEL V1,V2,V3,V4 ONDA T PICUDA

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. 110518	Fecha y hora 25/09/2010 03:30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 26248052	Tipo C.C	Nombre del paciente ARIANA PEREZ RAMOS				Sexo FEMENINO	Edad 68 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión JORGE CORREA LOPEZ			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 25/09/2010 03:40:00 p.m.		Motivo de consulta DOLOR PRECORDIAL, REGION DORSAL Y HOMBRO IZQ.					
Diagnóstico principal INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, 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: TTO. ASA. CLOPIDROGEL. OXIGENO, LIQ. ENDOV.AP/ HTA EN TTO EKG. INFRADESNIVEL V1,V2

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. 110510	Fecha y hora 25/09/2010 09:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 1068811863	Tipo C.C	Nombre del paciente MAIRA MEDRANO PACHECO				Sexo FEMENINO	Edad 22 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión ALVARO SUAREZ			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión RAFAEL ANTONIO PETRO FLOREZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 26/09/2010 02:35:00 a.m.		Motivo de consulta EMB DE38 SEM, CC DE 12 HORAS DOLOR DEPARTO					
Diagnóstico principal RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 110/80	F.R 20	F.C 98	TEMPER. PESO 37
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. 110428	Fecha y hora 26/09/2010 04:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1068815705	Tipo R.C	Nombre del paciente JOSE TEHERAN	Sexo MASCULINO	Edad 1 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ALVARO SUAREZ		Valoración PEDIATRIA		
Médico que acepta la remisión LORENZA FUENTEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 26/09/2010 04:15:00 p.m.	Motivo de consulta DIF. RESP. CC DE 8 DIAS, VOMITOS			

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 22	F.C 100	TEMPER. 37	PESO 5.5KG
-----------------------------------	----------	-------	-----	-----------	------------	---------------	---------------

Exámen físico: DISTENCION, CREPITOS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HIDROCORTIZONA, MNB

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. 110433	Fecha y hora 26/09/2010 08:33:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 98013071225	Tipo T.I	Nombre del paciente PEDRO JIMENEZ ARTEAGA	Sexo MASCULINO	Edad 12 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B		Valoración ORTOPEDIA		
Médico que acepta la remisión MANUEL RODRIGUEZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 26/09/2010 09:40:00 a.m.	Motivo de consulta DOLOR EN BRAZO DER CC DE 2 HORAS			

Diagnóstico principal
FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/70	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR A LA PALPACION, LEVE DEFORMIDAD

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. 110425	Fecha y hora 26/09/2010 04:05:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA						
No. de identidad 1003467392	Tipo R.C	Nombre del paciente LEIDY MORA CORRALES				Sexo FEMENINO	Edad 17 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA					
Médico que solicita la remisión ALVARO SUAREZ			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión JUAN CEPEDA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 26/09/2010 04:30:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 8 HORAS DOLOR DEPARTO EMB DE33 SEM POR FUM						
Diagnóstico principal PARTO PREMATURO								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U 22	F.C.F 142	Dilatación 5	Estación FLOT	Presentación CEF		Borramiento 60	
Membranas INT		Liq. Amniótico		Act. Uterina 2*10*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. 110542	Fecha y hora 26/09/2010 04:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA						
No. de identidad 1068815607	Tipo C.C	Nombre del paciente SINDY HERAZO HERNANDEZ				Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS					
Médico que solicita la remisión ALVARO SUAREZ			Valoración GINECOLOGIA					
Médico que acepta la remisión JUAN CEPEDA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 27/09/2010 06:00:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR HIPOGASTRIO CC DE 8 DIAS EMB DE26 SEM POR AM						
Diagnóstico principal INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	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:

Paraclínico:

Observaciones: TTO. AMPICLINA, TERBUTALINA

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. 110439	Fecha y hora 26/09/2010 05: 15:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 1073968443	Tipo C.C	Nombre del paciente DAVINSON DORIA RENDON				Sexo MASCULINO	Edad 24 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora EMDIS				
Médico que solicita la remisión RICARDO MESTRA M			Valoración UROLOGIA				
Médico que acepta la remisión MANUEL RODRIGUEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 26/09/2010 05: 35:00 p.m.		Motivo de consulta ORINA SANGRE CC DE 2 HORAS TRAUMA CON BALON					

Diagnóstico principal
HEMATURIA RECURRENTE Y PERSISTENTE: NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 130/70	F.R 22	F.C 98	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: DOLOR ABDMINAL GENERALZADO, PUÑO PERCUSION POS., DIAFORESIS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. HARTMAN, TRAMADOL

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. 110396	Fecha y hora 26/09/2010 10: 30:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
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 ORLANDO BRACHO B			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 26/09/2010 10: 40:00 p.m.		Motivo de consulta DIF. RESP. DISNEA DE PEQ. ESFUERZOS					

Diagnóstico principal
CARDIOMIOPATIA DILATADA

Diagnósticos auxiliares
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA(1500), BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO(1442)

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 120/40	F.C 28	TEMPER. 38	PESO 36
-----------------------------------	----------	-------	-----	---------------	-----------	---------------	------------

Exámen físico: EDEMA EN MSIS

Paraclínico:

Observaciones: CREPITOS ENA CP RONCUS BILATERALES. EKG. AUCENSA DE ONDAS P. AP/ HTA EN TTO CON ENALAPRIL

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. 110347	Fecha y hora 27/09/2010 04:00:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 0	Tipo ASI	Nombre del paciente VIRGILIO ANTONIO TEHERAN MONTERROSA			Sexo MASCULINO	Edad 51 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora VINCULADO				
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P			Valoración MEDICINA INTERNA				
Médico que acepta la remisión JOSE CORREA			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 27/09/2010 04:50:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 2HORAS DOLOR TORACICO IRRADIADO ESPALDA					
Diagnóstico principal INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Diagnósticos auxiliares SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO(J80X)							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/70	F.R 25	F.C 82	TEMPER. 37	PESO

Exámen físico: SOPLO GRADO III RSCRS

Paraclínico:

Observaciones: TTO. OXIGENO, ASA, DIPIRONA, LEV. AP/ HTA SIN TTO EKG. ONDA T NEG. D1 INFRADDESIVEL ST V2

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. 110640	Fecha y hora 28/09/2010 08:20:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA					
No. de identidad 1003737997	Tipo C.C	Nombre del paciente DARLEYDIS SALDARRIAGA MURILLO			Sexo FEMENINO	Edad 25 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor				
Tipo de afiliación SUBSIDIADO			Empresa aseguradora CAPRECOM				
Médico que solicita la remisión NATALIA ORTIZ O.			Valoración GINECOLOGIA				
Médico que acepta la remisión MARCELA OLIVARES			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO				
Fecha y hora 28/09/2010 08:45:00 a.m.		Motivo de consulta DOLOR DE PARTO EMB DE36.6 SEM POR FUM Y 39.3 POR E					
Diagnóstico principal TRABAJO DE PARTO OBSTRUIDO, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 88	TEMPER. 36.7	PESO 65KG
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 PODALICO

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110573	Fecha y hora 28/09/2010 06:20:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1001158830	Tipo C.C	Nombre del paciente MARIBEL VERTEL MULASCOS	Sexo FEMENINO	Edad 19 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora CONDOR		
Médico que solicita la remisión JORGE CORREA LOPEZ		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión RAFAEL ANTONIO PETRO FLOREZ		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 28/09/2010 07:45:00 p.m.	Motivo de consulta FIEBRE Y EMB DE17 SEM POR FUM			

Diagnóstico principal
PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM FALCIPARUM, SIN OTRA ESPECIFICACION

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/60	F.R 20	F.C 10	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: FEBRIL, HIDRATADA, ABD. GLOBOSO EDEMA EN EXTREMIDADES INF.

Paraclínico:

Observaciones: TTO. LIQ. SSN, DIPIRONA.

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. 110554	Fecha y hora 28/09/2010 06:50:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1003466542	Tipo R.C	Nombre del paciente YESICA PICO MADERA	Sexo FEMENINO	Edad 14 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B		Valoración CIRUGIA GENERAL		
Médico que acepta la remisión MEDICO URGENCIAS DE INSTITUCION		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 28/09/2010 06:50:00 p.m.	Motivo de consulta dolor abdominal cc de8 horas irradiado a fid			

Diagnóstico principal
APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 120/80	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 36.5	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: ABD. DOLOR HIPOGASTRIO FID, BLUMBERG POS

Paraclínico:

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

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. 110677	Fecha y hora 29/09/2010 09:40:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA			
No. de identidad 50859798	Tipo C.C	Nombre del paciente YOVANI RAMOS CASTILLO		Sexo MASCULINO	Edad 47 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS			
Médico que solicita la remisión FRANK PETRO P.		Valoración MEDICINA INTERNA			
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO			
Fecha y hora 29/09/2010 10:00:00 a.m.	Motivo de consulta VOMITOS, DESVANECIMIENTO, MAREOS, FIEBRE				

Diagnóstico principal
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 110/60	F.R 25	F.C 90	TEMPER. 38.5	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	-----------------	------

Exámen físico: DESHIDRATAION GRADO II, PALIDEZ GENERALZAIDA, REGULARES CONDICIONES

Paraclínico:

Observaciones: TTO. METOLCOPRAMIDA, RANITIDINA, DIPIORNA. AP/ TRASFUSION CON 2 UNIDADES DE SANGRE HACE 1 SEM

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
YURI ZUBIRIA SOTTER

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110814	Fecha y hora 29/09/2010 04:42:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA			
No. de identidad 1068814665	Tipo R.C	Nombre del paciente PAMELA MORALES NAVARRO		Sexo FEMENINO	Edad 1 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor			
Tipo de afiliación CONTRIBUTIVO		Empresa aseguradora MEDICINA INTEGRAL			
Médico que solicita la remisión MERCEDES MERLANO RUIZ		Valoración PEDIATRIA			
Médico que acepta la remisión MERCEDES BLANDON		Hospital que acepta la remisión I.P.S CLINICA MONTERIA			
Fecha y hora 29/09/2010 05:00:00 p.m.	Motivo de consulta DIFIUCLTAD RESPIRATORIA FIEBRE				

Diagnóstico principal
BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A	F.R 48	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: ESTERTORES SIBILANCIAS RONCUS TIRAJES

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON BERODUAL Y MICRONEBULIZACIONES,VALENCIA LO ENVIO A LA CLINICA MONTERIA

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. 110810	Fecha y hora 30/09/2010 07:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1068806437	Tipo T.I	Nombre del paciente MAURA MORALES SAENZ	Sexo FEMENINO	Edad 16 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación SUBSIDIADO		Empresa aseguradora EMDIS		
Médico que solicita la remisión FRANCK PETRO P		Valoración GINECOLOGIA		
Médico que acepta la remisión MARIELA ESPITIA		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 30/09/2010 07:00:00 a.m.	Motivo de consulta EMBARAZO DE 39 SEM SALIDA DE LIQUIDOS ARO			

Diagnóstico principal
PREECLAMPSIA, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 140/110	F.R 24	F.C 88	TEMPER. 37	PESO
Edad gest.	A.U	F.C.F	Dilatación	Estación	Presentación	Borramiento	
Membranas		Liq. Amniótico	Act. Uterina	Cant. gest. 0	Cant. partos 0	Cant. abortos 0	
Cant. cesárea 0	Fecha ult. período						

Exámen físico: FETO CEFALCIO MEMNRANAS INTEGRAS FCF: 146 ANTECEDENTE DE ANEMIA EN EL EMBRAZO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS ALFAMETILDOPA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
PAOLA GALVAN TAMARA

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110809	Fecha y hora 30/09/2010 08:00:00 a.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA		
No. de identidad 1073976513	Tipo C.C	Nombre del paciente DANIEL CONEO VARGAS	Sexo MASCULINO	Edad 25 AÑOS
Medio de transporte AMBULANCIA		Conductor		
Tipo de afiliación PPNC		Empresa aseguradora VINCULADO		
Médico que solicita la remisión NATALIA MEDINA M.		Valoración MEDICINA INTERNA		
Médico que acepta la remisión RAUL LOBO		Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO		
Fecha y hora 30/09/2010 08:55:00 a.m.	Motivo de consulta SANGRADO Y MELENAS			

Diagnóstico principal
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

Edo. de consciencia CONSCIENTE	Glassgow	APGAR	T.A 100/60	F.R 20	F.C 80	TEMPER. 37	PESO
-----------------------------------	----------	-------	---------------	-----------	-----------	---------------	------

Exámen físico: CC DE 4 H EVOL DEPOSICIONES SANGUINOLENTAS PALIDEZ MUCOCUTANEA CIONCIENTE ORIENTADO

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS RANITIDINA

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/

CRUE
Registro de remisión

Remisión No. 110722	Fecha y hora 30/09/2010 01:10:00 p.m.	Lugar de origen de la urgencia E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS VALENCIA						
No. de identidad 1068816287	Tipo R.C	Nombre del paciente DANI LUZ MARIN PACHECO				Sexo FEMENINO	Edad 5 AÑOS	
Medio de transporte AMBULANCIA			Conductor					
Tipo de afiliación PPNC			Empresa aseguradora SISBEN CORDOBA					
Médico que solicita la remisión ORLANDO BRACHO B			Valoración CIRUGIA GENERAL					
Médico que acepta la remisión JESUS MIGUEL GALEANO LOPEZ			Hospital que acepta la remisión E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO					
Fecha y hora 30/09/2010 02:00:00 p.m.		Motivo de consulta CC DE 4 H EVOL DOLOR ABDOMINAL						
Diagnóstico principal APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA								
Edo. de consciencia CONSCIENTE		Glassgow	APGAR	T.A	F.R 20	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: DOLOR ABDOMINAL B+ R+ P+

Paraclínico:

Observaciones: TRATAMIENTO CON LIQUIDOS

Motivo de no aceptación:

Médico de turno en el CRUE
JENY BLANQUICETH

Operador del CRUE
SHIRLY HERNANDEZ /SUSANA/