



HOSPITAL UNIVERSITARIO
FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ
HOJA DE URGENCIAS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Centro de Atención: HOSPITAL UNIVERSITARIO **Fecha y Hora de Recepción:** 2017/07/05 06:36:25 PM
Apellidos y Nombres Paciente: GOMEZ GARCIA JOSE ALIRIO
Tipo y No. Documento Identidad: CEDULA C. 4245325
Dirección: CALLE 46 2 A 05 CASA **Teléfono:** 5754792 3115144088 **Edad:** 56 AÑO(S)
Convenio: COOMEVA MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vinculación:** PARTICULAR **Categoría:**
Apellidos y Afiliado Cabeza de Familia: GOMEZ JUAN DAVID
Tipo y No. Documento Identidad: CEDULA C. - 1022379362
Medio de transporte en que Llega: POR SUS PROPIOS MEDIOS

VALORACIÓN DEL TRIAGE

Estado al Ingreso: Vivo **Fecha y Hora de Recepción:** 2017/07/05 06:36:26 PM
Motivo de Consulta: 5 DIAS POP AISLAMIENTO DE VENAS
PULMONARES, DEDE ENTONCES TOS SECA, NIEGA OTROS SINTOMAS.
ANT: HTA, FIBRILACION AURICULAR. ALERGIA: NIEGA SPO2: 95%
CONTINGENCIA: ENFERMEDAD GENERAL
SIGNOS VITALES
TA: 135/86
FR: 18
FC: 94
Temperatura: 36 Alerta
Glasgow: NORMAL : GLASGOW 15/15

Observaciones: EPS FAMISANAR

CALIFICACIÓN TRIGAE: NIVEL 4 **DESTINO:** CONSULTA DE URGENCIAS
RESPONSABLE TRIAGE: JOSE EDUARDO GARZON LEMUS **ENFERMERA(O) JEFE**