

Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE

Documento: CC 6095100

Servicio: 34921 **Fecha:** 2023-05-10 07:59:20

DATOS DEL USUARIO

Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE

Documento: **CC - 6095100** Fecha de nacimiento:

Edad: 80

Eps: EPS SOS CONTRIBUTIVO

Talla: SOAT Póliza:

SOAT Fecha Vencimiento:

DATOS DEL SERVICIO

Hora: 2023-05-10 07:59:20 Móvil: MOVIL 11 MG Convenio: COLMEDICA Plan: COLMEDICA NO COVID

Extraperimetral: **No** Atención en:

Estado Civil: Sexo: **HOMBRE** Ocupacion:

Direccion de residencia: CALLE 15B #106-27 Lugar de residencia: CIUDAD JARDÍN

Historia No: 230510075920520

Género: HOMBRE

Telefono: 03163632928

Correo Electrónico: JEURIBEZ@GMAIL.COM

SOAT:

SOAT Fecha Expedición:

Traslado: **34921** Tipo: **BASICO**

Servicio: Redondo - Finalizado

Jornada: Diurno

Código de autorización: 257-21906559/// 257-21906548

Pin:

Grupo diagnostico:

ETAPAS DEL SERVICIO

	Etapa	Origen	Destino	Tiempo de desplazamiento	Entrada	Salida	Tiempo de visita
,	1	18 - 49 @ FUNDACION VALLE	carrera 42 # 7-69 LOS CAMBULOS CALI	00:47:26	2023-05-10 09:22:16	2023-05-10 09:22:19	00:00:03
2	2	carrera 42 # 7-69 LOS	CALLE 15 B # 106 – 27 -AV PIEDRAGRANDE CALI CALI	00:50:23	2023-05-10 10:09:45	2023-05-10 14:48:40	04:38:55
4	3	CALLE 15 B # 106 – 27 -AV PIEDRAGRANDE CALI CALI			2023-05-10 15:39:03	2023-05-10 15:39:04	00:00:01

Total etapas : 06:16:48

DATOS DEL ACOMPAÑANTE

Nombre: Documento: -

MOTIVO CONSULTA REMISION, EGRESO

ANTECEDENTES

Alergicos:
Quirurgicos:
Ginecobstetricos:
Familiares:

Parentesco: Telefono: Direccion:

ENFERMEDAD ACTUAL

0

Patologicos: Farmacologicos: Toxicológicos: Neonatales:

PARÁMETROS VITALES

Hora	ВР	TAM	FC	ТЕМР	FR	0	V	M	Total	Fetocardia	Piel	RTS	Glucometría
2023-05-		02.22	75	36 F 0C	18	1	5	6	15/15			10	
10 15:36		93.33	xmto	36.5 °C	xmto	4	5	O	15/15			12	

Estado General: ALERTA

Comentarios:

SISTEMA NERVIOSO

SIN ALTERACIONES

CRANEAL/FACIAL/CERVICAL

SIN ALTERACIONES

ABDOMEN

SIN ALTERACIONES

SISTEMA CARDIOVASCULAR

• Taquicardia:

SIN ALTERACIONES

SISTEMA RESPIRATORIO

SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES

SIN ALTERACIONES

UROGENITAL PSIQUIATRICO EKG

NO SE EXAMINA SIN ALTERACIONES

OTROS HALLAZGOS ESCALA DE CINCINATI

Asimetría facial:

NO

Debilidad muscular:

Disartria:

NO

NO

NO

Página: 1 de 2



Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE

Documento: CC 6095100

Servicio: 34921 **Fecha:** 2023-05-10 07:59:20

Historia No: 230510075920520

Género: HOMBRE

MANEJO Y SOPORTES

• Intubación :

EPICRISIS

PACIENTE 80 AÑOS REMITIDO A SU CASA PACIENTE ESTABLE SIN NINGUNA NOVEDAD DURANTE EL TRASLADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estado

ACEPTA

He leido y he comprendido lo que se me a explicado, doy mi consentimiento y autorizo al equipo correspondiente para llevar a cabo la prestación del servicio, (consulta, traslado y/o atención), y efectuar los procedimientos terapéuticos que se consideren indicados conociendo los riesgos inherentes a cada uno de allos

MÉDICO QUIEN TRASLADA

Firma: Nombre: Documento:

CONDUCTOR QUIEN TRASLADA

Firma:

Nombre: LUIS DANIEL ANGULO Documento: CC 1006182610

RECIBE PACIENTE

Firma:

Hora: Cédula: Nombre: Firma:

Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE

Documento: 6095100

AUX. ENFERMERÍA QUIEN TRASLADA

Firma:

Nombre: SARA LUCIA ASTAIZA Documento: CC 1006109791

PACIENTE Y/O RESPONSABLE

Firma:

200

Documento: JORGE ENRIQUE URIBE - 6095100

ENTREGA PACIENTE

Firma: Hora: Cédula: Nombre:

Observaciones:

ART. 18 Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"... Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medio físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.