

Información Interna

Registro: 0840

Fecha	2025-09-08	Ambulancia	Móvil 1 JYQ-312	Servicio	Traslado Básico
Pagador	Particular	¿Quién informó?	Central	Hora despacho	13:01:00
Hora llegada	13:06:00	Hora ingreso	13:20:00	Hora final	13:45:00
Conductor	Ademin Bedoya	cc conductor	14895078	Tripulante	Ricardo Mafla Ceballos
Número ID	765505	Médico tripulante		Número ID	
Dirección de servicio	Vía cerrito-rozo sector hidroeléctrica	Localización	Urbano	IPS destino	Hospital San Rafael
Tipo traslado	Sencillo				

Datos para Aseguradora

Aseguradora

Identificación del Paciente

Nombre	José David Moreno Vasquez	Tipo identificación	CC	Identificación	1006258453
Género al nacer	Masculino	Nacimiento	2001-06-25	Dirección	Car 18 # 9-55
Teléfono paciente	3503402979	Barrio paciente	Barrio Santa Bárbara	Ciudad	El cerrito
Atención en	Vía Pública	Étnia	Afrocolombiano	Otra etnia	
Discapacidad	Ninguna				

Datos del Acompañante

Nombre	-	Parentesco	-	Id acompañante	-
--------	---	------------	---	----------------	---

Contexto Clínico

Antecedentes Médicos

Alérgicos	No	GinecoObstétrico	No
Patológicos	No	Quirúrgicos	No
Traumatológicos	No	Toxicológicos	No
Familiares	No		

Datos Clínicos

FC	113	FR	20	Spo2	98
Tensión arterial	137/87	Glucometría	-	Temperatura	37.0
Rh	O+	Llenado capilar	<3 segundos	Peso	88.00
Talla	182.00	E Glasgow	15		

Escala de Riesgo de Caídas (Downton)

Downton total	-
---------------	---

Oxigenoterapia

Oxígeno	-	Oxígeno flujo	-	Oxígeno fio2	-
---------	---	---------------	---	--------------	---

Describe el Examen Físico

Paciente masculino en calidad de ciclista quien sufre accidente al zafarse es el galápago recibiendo trauma en zona testicular con herida.

Medicamentos Aplicados

Procedimientos

Se inicia protocolo de atención prehospitalaria valorando paciente en el sitio, ubicando paciente en camilla rodante trasladando a ambulancia, donde se valora cubriendo con gasa estéril herida en zona testicular, se realiza desplazamiento a centro asistencial entregando paciente a médico de turno en compañía de familiar estable, consiente y orientado

Consumo durante el Servicio

Gasa

Tripulante	Firma Médico que Recibe
	
Nombre: Ricardo Mafla Ceballos ID: 765505	Nombre: José Guarnizo ID/Registro: 3293

CONSENTIMIENTO DE PACIENTE O ACOMPAÑANTE	
Declaro en mis facultades que autorizo mi traslado y atención a Ambulancias AVIS S.A.S. en el sistema de emergencias.	
	
Nombre: José David Moreno Vasquez	ID: 1006258453