

Información Interna

Registro: 0845

Fecha	2025-09-09	Ambulancia	Móvil 1 JYQ-312	Servicio	Traslado Básico
Pagador	SOAT	¿Quién informó?	Central	Hora despacho	12:07:00
Hora llegada	12:15:00	Hora ingreso	12:35:00	Hora final	12:55:00
Conductor	Ademin Bedoya	cc conductor	14895078	Tripulante	Ricardo Mafía Ceballos
Número ID	765505	Médico tripulante		Número ID	
Dirección de	Calle 7 con carrera 10	Localización	Urbano	IPS destino	Hospital San Rafael
Tipo traslado	Sencillo				

Datos para Aseguradora

Aseguradora

Identificación del Paciente

Nombre	Jhojan Andrés Duque Madrid	Tipo identificación	CC	Identificación	1126099784
Género al nacer	Femenino	Nacimiento	1994-03-06	Dirección	calle 6 #8-17
Teléfono paciente	3146474707	Barrio paciente	El centro	Ciudad	El cerrito
Atención en	Vía Pública	Étnia	Otro	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	79	FR	19	Spo2	99
Tensión arterial	137/98	Glucometría	-	Temperatura	37.0
Rh	B+	Llenado capilar	<3 segundos	Peso	82.00
Talla	175.00	E Glasgow	15		

Escala de Riesgo de Caídas (Downton)

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

Oxigenoterapia

Oxigeno	-	Oxigeno flujo	-	Oxigeno fio2	-
---------	---	---------------	---	--------------	---

Describe el Examen Físico

Paciente masculino en calidad de conductor de motocicleta que sufre accidente de tránsito al ser colisionado por un vehículo de envía, resultando lesionado en miembro superior derecho localizado en hombro trauma en miembro inferior derecho localizado en rodilla paciente que al momento de la valoración se encuentra consciente alerta y orientado

Medicamentos Aplicados

Procedimientos

Se inicia protocolo atención prehospitalaria valorando paciente en el sitio inmovilizando extremidad superior con flula tipo cartón plástico, movilizandopaciente en camilla tipo scoop para ubicar en camilla rodante luego asegurar en ambulancia monitorizando el signo vitales e iniciando desplazamiento a centro asistencial entregando paciente a médico de turno en el área de urgencias en compañía familiar

Consumo durante el Servicio

Tripulante

Nombre: Ricardo Mafla Ceballos ID: 765505

Firma Médico que Recibe

Nombre: Miguel Noreña ID/Registro: 80876412

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: Jhojan Andrés Duque Madrid	ID: 1126099784