

Información Interna

Registro: 0856

Fecha	2025-09-14	Ambulancia	Móvil 1 JYQ-312	Servicio	Traslado Básico
Pagador	SOAT	¿Quién informó?	Central	Hora despacho	14:50:00
Hora llegada	15:05:00	Hora ingreso	15:25:00	Hora final	15:55:00
Conductor	Ademin Bedoya	cc conductor	14895078	Tripulante	Ricardo Mafla Ceballos
Número ID	765505	Médico tripulante		Número ID	
Dirección de	Via Santa helena - el paraíso	Localización	Urbano	IPS destino	Hospital San Rafael
Tipo traslado	Sencillo				

Datos para Aseguradora

Aseguradora Axa colpatria

Identificación del Paciente

Nombre	Sarahy Andrea Ordóñez Rodríguez	Tipo identificación	CC	Identificación paciente	1114621868
Género al nacer	Femenino	Nacimiento	2006-08-01	Dirección	Carrera 15 # 5-20
Teléfono paciente	3118006372	Barrio paciente	Puerto nuevo	Ciudad	Pradera valle del cauca
Atención en	Via 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	75	FR	19	Spo2	98
Tensión arterial	127/76	Glucometría	-	Temperatura	37.0
Rh	A+	Llenado capilar	<3 segundos	Peso	62.00
Talla	160.00	E Glasgow	15		

Escala de Riesgo de Caídas (Downton)

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

Oxigenoterapia

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

Describa el Examen Físico

Paciente femenina en calidad de ocupante motocicleta quien sufre accidente de tránsito al conductor perder el control del vehículo y colisionar con un automóvil resultando lesionada en reja costal derecha, contusiones miembro superior derecho y miembro inferior derecho paciente que al momento de valoración se encuentra consciente alerta y orientada

Medicamentos Aplicados

Procedimientos

Se inicia protocolo atención prehospitalaria valorando paciente en el sitio ubicando paciente en camilla rodante para ser movilizada hasta ambulancia donde se monitorizan signos vitales e inicia desplazamiento a centro asistencial hospital San Rafael entregando paciente médico de turno viva ciente estable con signos óptimos al momento de traslado En compañía familiar

Consumo durante el Servicio

Cervical graduable

Tripulante		Firma Médico que Recibe			
					
Nombre: Ricardo Mafla Ceballos ID: 765505		Nombre: Luisa Rodríguez Arango ID/Registro: 1007509638			
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: Sarahy Andrea Ordóñez Rodríguez		ID: 1114621868			

Adjuntos del Registro

