

Información Interna

Registro: 0860

Fecha	2025-09-17	Ambulancia	Móvil 777 OVE-187	Servicio	Traslado Medicalizado
Pagador	Particular	¿Quién informó?	Central	Hora despacho	15:40:00
Hora llegada	16:05:00	Hora ingreso	18:15:00	Hora final	18:45:00
Conductor	Ademin Bedoya	cc conductor	14895078	Tripulante	Ricardo Mafla Ceballos
Número ID	1115077484	Médico tripulante	Angie Daniela Pérez Lopez	Número ID	1193532810
Dirección de	Clínica palma real	Localización	Urbano	IPS destino	Clínica fundación valle de lili
Tipo traslado	Sencillo				

Datos para Aseguradora

Aseguradora

Identificación del Paciente

Nombre	Catalina Pérez-Vasquez	Tipo identificación	Pa	Identificación	A54593151
Género al nacer	Femenino	Nacimiento	2023-09-30	Dirección	Ciudadela tierra Grata casa 21
Teléfono paciente	3205416331	Barrio paciente	N.R	Ciudad	Restrepo valle del cauca
Atención en	Centro Hospitalario	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	138	FR	19	Spo2	99
Tensión arterial	90/50	Glucometría	164	Temperatura	36.5
Rh	O+	Llenado capilar	<3 segundos	Peso	12.00
Talla	70.00	E Glasgow	15		

Escala de Riesgo de Caídas (Downton)

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

Oxigenoterapia

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

Describe el Examen Físico

Paciente femenina pediátrica quién se encuentra en sale reanimación de clínica Palma Real bajo soporte de líquidos con midalozam y leviteracetam con cuadro clínico de convulsiones aproximadamente una hora de evolución, paciente quién se encuentra en compañía de familiar con desistimiento para traslado a clínica de mayor complejidad.




Medicamentos Aplicados

Procedimientos

Se inicia protocolo de atención para traslado de paciente, en compañía de familiar para clínica de mayor complejidad ubicando paciente en camilla rodante asegurando monitorizando signos vitales realizando acople de líquidos, paciente que se encuentra con soporte respiratorio a 5 litros por minuto por mascarilla no r.

Paciente que al momento de traslado no presenta estado convulsivo y se encuentra somnoliente.

Consumo durante el Servicio

Tripulante	Medico Entrega	Firma Médico que Recibe
		
Nombre: Ricardo Mafla Ceballos ID: 111507748	Nombre: Angie Daniela Pérez Lopez ID: 1193532810	Nombre: Juliana Aldana ID/Registro: 1144088174

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: Catalina Pérez-Vasquez

ID: A54593151