

Información Interna

Registro: 0524

Fecha	2025-08-30	Ambulancia	Móvil 154 CEW-154	Servicio	Atención Prehospitalaria
Pagador	SOAT	¿Quién informó?	Central	Hora despacho	13:20:00
Hora llegada	13:30:00	Hora ingreso	13:45:00	Hora final	13:55:00
Conductor	Camilo Carmona	cc conductor	1114182185	Tripulante	Ricardo Mafla Ceballos
Número ID	1115077484	Médico tripulante		Número ID	
Dirección de	Calle 15 con carrera 10	Localización	Urbano	IPS destino	Medic
Tipo traslado	Sencillo				

Datos para Aseguradora

Aseguradora	-
-------------	---

Identificación del Paciente

Nombre	Andrés Marcos	Tipo identificación	CC	Identificación	1113076456
Género al nacer	Masculino	Nacimiento	1992-01-28	Dirección	Avenida 2 # 7-34
Teléfono paciente	3152455214	Barrio paciente	La independencia	Ciudad	Cali
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	Si		

Hipertensión Arterial (HTA)

--	--	--	--	--	--

Datos Clínicos

FC	89	FR	20	Spo2	98
Tensión arterial	127/76	Glucometría	-	Temperatura	37.0
Rh	O+	Llenado capilar	<3 segundos	Peso	85.00
Talla	155.00	E Glasgow	15		

Escala de Riesgo de Caídas (Downton)

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

Oxigenoterapia

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

Describe el Examen Físico

--	--	--	--	--	--

Paciente masculino quien sufre accidente de tránsito al perder el control del vehículo y colisionar con un objeto fijo

Medicamentos Aplicados

--	--	--	--	--	--


Procedimientos

--	--	--	--	--	--

Se realiza inmovilización de extremidad inferior izquierda con felula tipo cartón plástico

Consumo durante el Servicio


--	--	--	--	--	--

Tripulante

Nombre: Ricardo Mafla Ceballos ID: 1115077484

Firma Médico que Recibe
Nombre: N/A ID/Registro: N/A

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: Andrés Marcos	ID: 1113076456