ASISTENCIA MÉDICA PREVIMED	PRESTACIÓN DEL SERVICIO	CÓDIGO: PS-FO-027
	FORMATO DE TRASLADOS (BITACORA) 00004407	VERSIÓN: 1
		ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022

FECHA:	CIUDAD:	DEPARTAMENTO:	ZONA			TIPO DE SERVICIO		
12/10/2024	PEREIRA	RISARALDA			RURAL		X	SENCILLO
				X	URBANA			DOBLE

HORA DE LLAMADA:	HORA DE LLEGADA AL SINIESTRO:	No. MÓVIL:	No PLACA:
22:58:00	23:01:00	001	RZI403

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN: Hospital de san Joaquín

TRIPULANTE: Mariana Marín Ramírez	REGISTRO: 0966	CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA: Michael Andres Perez Idarraga	DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL CONDUCTOR:1088318238

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE:	SEXO:	FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:
RUSBEL ANDRES ZULUAGA MOLINA	MASCULINO	03/11/1991	33

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	TIPO:	No.	ACEPTA TRANSFUSIÓN:	CIUDAD:
	CC	1087554270	SI	Pereira

TELÉFONO:	OCUPACIÓN:	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:
0000000000	N/A	N/A

CAUSA QUE GENERA LA ATENCIÓN				PRIMER RESPONDIENTE		TIPO DE AFILIACIÓN				ESTADO CIVIL: Soltero
	ENF COMÚN		ARL		COMUNIDAD		SOAT		CONVENIO	ASEGURADORA:
	LESIÓN POR AGRESIÓN		ACCIDENTE RÁBICO		SOCORRISTAS		PARTICULAR		ARL	No. PÓLIZA:
	ACCIDENTE COMÚN		ACCIDENTE DE TRÁNSITO	X	POLICÍA	X	APORTE SOCIAL			EPS DEL PACIENTE: Nueva eps
	LESIÓN AUTOINFRINGIDA		OTRO		TRÁNSITO		FOSYGA			

HISTORIAL DEL PACIENTE

ANTECEDENTES		
	PATOLÓGICOS	No
	QUIRÚRGICOS	No
	ALÉRGICOS	No
	MEDICAMENTOS	No

ÚLTIMA COMIDA: No

SÍNTOMAS: No

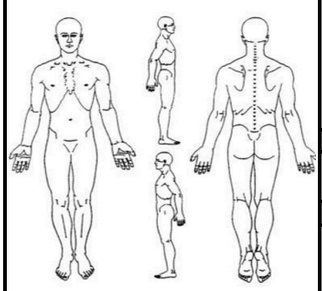
EVENTOS: No

SIGNOS VITALES		
FC:0	GLUCOMETRÍA: N/A	SpO2: 0,00 %
FR:N/A	TEMPERATURA: N/A	
T/A:N/A	LLENADO CAPILAR: 0 S	

ESCALA DE GLASGOW		
APERTURA OCULAR	4	TOTAL: 15/15
RESPUESTA VERBAL	5	
RESPUESTA MOTRIZ	6	

TRIAJE		
ROJO		
AMARILLO		
VERDE	X	
NEGRO		

:



DESCRIPCIÓN DEL TRAUMA:

Paciente masculino de 32 años de edad, el cual se encuentra en sala de trauma del hospital de san Joaquín, se encuentra paciente consciente alerta y orientado en tiempo y espacio, se desconoce antecedentes y situación previa a la atención, así como tampoco se conocen signos vitales del paciente, paciente herido por arma, el cual tiene: " 4 impactos de bala" referido por el SEM y profesionales de turno del hospital de san Joaquín

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS:

no se realizan procedimientos ya que no se tuvo contacto directo con el paciente, solo se hizo valoración en base a lo que se vio y la condición de este

CINEMÁTICA DEL TRAUMA:

, se encuentra paciente consciente alerta y orientado en tiempo y espacio, se desconoce antecedentes y situación previa a la atención, así como tampoco se conocen signos vitales del paciente, paciente herido por arma, el cual tiene: " 4 impactos de bala" referido por el SEM y profesionales de turno del hospital de san Joaquín, no se realiza traslado ya que la ambulancia de la ESE hizo presencia en el hospital de san Joaquín y refieren que se harán responsables del traslado.

PLACA VEHÍCULO SINIESTRO: 00

DATOS DE LA ENTREGA

FECHA DE ENTREGA:	HORA DE ENTREGA:	INSTITUCIÓN QUIEN RECIBE PACIENTE:		CIUDAD:
12/10/2024	23:05:00	N/A		PEREIRA

SERVICIO A:	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PACIENTE:		CARGO:
URGENCIAS	N/A		OTRO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

BAJO MI RESPONSABILIDAD AUTORIZO EL TRASLADO EN AMBULANCIA CONOCIENDO Y ACEPTANDO COMPLICACIONES QUE SE PUEDAN PRESENTAR

ACEPTO SER TRANSPORTADO A: N/A

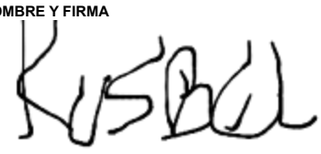
NOMBRE Y FIRMA:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.087.554.270
PARENTESCO (EN CASO DE SER ACOMPAÑANTE):

DESISTIMIENTO DE ATENCIÓN

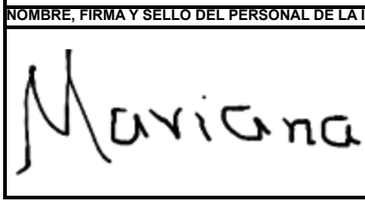
ME NIEGO A SER ATENDIDO O TRANSPORTADO POR ASISTENCIA MÉDICA PREVIMED BAJO MI RESPONSABILIDAD Y EXONERANDO A LA EMPRESA DE CUALQUIER CONSECUENCIA QUE SE PUEDA PRESENTAR

NOMBRE Y FIRMA



DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
PARENTESCO (EN CASO DE SER ACOMPAÑANTE):

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL PERSONAL DE LA IPS PREVIMED QUE ENTREGA



NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL PERSONAL DE LA IPS QUIEN RECIBE

