ASISTENCIA MÉDICA PREVIMED	PRESTACIÓN DEL SERVICIO	CÓDIGO: PS-FO-027
	FORMATO DE TRASLADOS (BITACORA) 00007507	VERSIÓN: 1
		ACTUALIZACIÓN: 30-06-2022

FECHA:	CIUDAD:	DEPARTAMENTO:	ZONA			TIPO DE SERVICIO		
18/09/2025	PEREIRA	RISARALDA		X	RURAL		X	SENCILLO
					URBANA			DOBLE

HORA DE LLAMADA:	HORA DE LLEGADA AL SINIESTRO:	No. MÓVIL:	No PLACA:
19:29:00	19:34:00	001	RZI403

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN: KILOMETRO 3 VÍA PEREIRA CERRITOS FRENTE A MAGNOLIO

TRIPULANTE: NATHALIA	REGISTRO:	CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA: HERNAN DARIO LOPEZ ACOSTA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL CONDUCTOR:1085257616

DATOS DEL PACIENTE

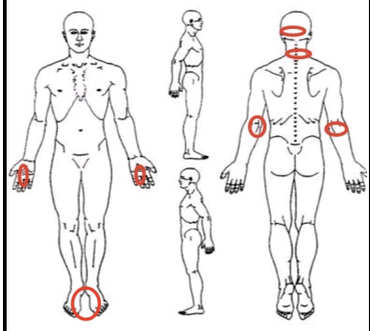
NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA ANGELINA TORRES ARIAS	SEXO:FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO:05/04/1935	EDAD: 90
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TIPO: CC	No. 29460855	ACEPTA TRANSFUSIÓN: SI	CIUDAD:PEREIRA
TELÉFONO: 0000000000	OCUPACIÓN: Ama de casa	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:Kilometro 3 vía Pereira cerritos frente al magnolio	

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

HISTORIAL DEL PACIENTE

ANTECEDENTES				
	PATOLÓGICOS	EPOC	ÚLTIMA COMIDA:06:00	P.VULNERABLE:NO APLICA
	QUIRÚRGICOS	NIEGA	SÍNTOMAS: DOLOR	DISCAPACIDAD: NO APLICA
	ALÉRGICOS	NIEGA		
	MEDICAMENTOS	NO REFIERE	EVENTOS: NO	

SIGNOS VITALES			ESCALA DE GLASGOW			TRIAJE		
FC:100	GLUCOMETRÍA: NO	SpO2: 78,00 %	APERTURA OCULAR	4	TOTAL: 14/15		ROJO	
FR:23	TEMPERATURA: 34		RESPUESTA VERBAL	4			AMARILLO	X
T/A:200/77	LLENADO CAPILAR: -2 S		RESPUESTA MOTRIZ	6			VERDE	
							NEGRO	



DESCRIPCIÓN DEL TRAUMA:

Paciente de 97 años de edad conciente alerta orientada quien se encuentra en posición Fowler diaforetica con una sudoración fría con signos de saturación de 78 una tensión arterial de 200/70 la paciente tiene diagnóstico de EPOC paciente que presenta herida abierta en cabeza de 5 CM con sangrado activo LACERACION en cuello ambos codos manos ,pies hinchados su hijo refiere que ella cae por unas escaleras a un sótano se traslada en compañía de su hijo al centro asistencial San Joaquín

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS:

ASEPSIA SE SUBE EN CAMILLA BLANDA SE SUBE EN LA AMBULANCIA SE MONITOREAN SIGNOS QUE SE ENCUENTRAN INESTABLES Y SE TRASLADA A CENTRO ASISTENCIAL SAN JOAQUIN

CINEMÁTICA DEL TRAUMA:

Adulta mayor que se encuentra al cuidado de su hijo quien sufre caída por unas escaleras sufriendo las lesiones ya mencionadas

PLACA VEHÍCULO SINIESTRO	0000

DATOS DE LA ENTREGA

FECHA DE ENTREGA:	18/09/2025	HORA DE ENTREGA:	20:30:00	INSTITUCIÓN QUIEN RECIBE PACIENTE:	HOSPITAL SAN JUAQUIN	CIUDAD:	PEREIRA
SERVICIO A:	URGENCIAS	NOMBRE DE QUIEN RECIBE PACIENTE:		JESUS LEMUS		CARGO:	MEDICO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

ACEPTO SER TRANSPORTADO A: HOSPITAL SAN JUAQUIN

NOMBRE Y FIRMA:

Orlando

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 75.038.886
PARENTESCO (EN CASO DE SER ACOMPAÑANTE): Hijo

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

Natalia P.

¡TU VIDA EN SEGUNDOS!

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

Jesus M.J.