

Información Interna

Registro: 0848

Fecha	2025-09-09	Ambulancia	Móvil 1 JYQ-312	Servicio	Traslado Básico
Pagador	SOAT	¿Quién informó?	Central	Hora despacho	17:35:00
Hora llegada	17:50:00	Hora ingreso	18:10:00	Hora final	18:35:00
Conductor	Ademin Bedoya	cc conductor	14895078	Tripulante	Ricardo Mafla Ceballos
Número ID	765505	Médico tripulante		Número ID	
Dirección de servicio	Via Santa helena el paraíso sector hacienda el paraíso	Localización	Urbano	IPS destino	Hospital San Rafael
Tipo traslado	Sencillo				

Datos para Aseguradora

Aseguradora Axa colpatria

Identificación del Paciente

Nombre	Andrés David Silva Camargo	Tipo identificación	CC	Identificación	1113694349
Género al nacer	Masculino	Nacimiento	1998-11-25	Dirección	Calle 61 #34e-12
Teléfono paciente	3127957219	Barrio paciente	Zamorano	Ciudad	Palmira
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	No		

Datos Clínicos

FC	75	FR	22	Spo2	98
Tensión arterial	125/87	Glucometría	-	Temperatura	36.5
Rh	O+	Llenado capilar	<3 segundos	Peso	80.00
Talla	167.00	E Glasgow	15		

Escala de Riesgo de Caídas (Downton)

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

Oxigenoterapia

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

Describe el Examen Físico

Paciente masculino en calidad de ocupante de motocicleta que ensure accidente de tránsito al conductor perder el control del vehículo por arenilla en la vía paciente quien sufre traumatismo en miembro inferior derecho localizado en rodilla con dolor a la palpación y limitación a la movilidad

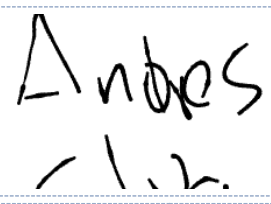
Medicamentos Aplicados

Procedimientos

Se inicia protocolo atención prehospitalaria valorando paciente en el sitio realizando inmovilización de extremidad con célula tipo cartón plástico ubicando paciente en camilla rodante para ser movilizado hacia ambulancia donde se monitoriza e inicia desplazamiento a centro asistencial En compañía familiar entregando paciente a médico de turno vivo consciente y estable

Consumo durante el Servicio

Tripulante	Firma Médico que Recibe
	
Nombre: Ricardo Mafla Ceballos ID: 765505	Nombre: Angie Daniela Pérez Lopez ID/Registro: 1193532810

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 David Silva Camargo	ID: 1113694349