



1. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1er Apellido	GUETIO	2o Apellido	BALTAZAR
1er Nombre	GEORGINA	2o Nombre	
Tipo de identificación:	CC	Número de identificación:	25691369
Fecha de nacimiento:	10/septiembre/1972	Sexo al momento de nacer:	FEMENINO
Condición de la víctima:	USUARIO MOTOCICLETA		

2. TIPO DE INGRESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

Tipo de Ingreso:	ATENCION PROGRAMADA	Clasificación del Triage:	NO APLICA
Fecha Hora:	5/enero/2026 15:12	Víctima viene remitida:	NO
Código de habilitación:		Razón social del prestador que remite:	
Departamento:		Municipio:	

3. INFORMACIÓN DEL TRANSPORTE AL PRIMER SITIO DE ATENCIÓN

Víctima fue trasladada en servicio de transporte asistencial?	NO	Placa del vehículo de servicio de transporte asistencial:	
Código de habilitación del prestador de servicio transporte asistencial:		Razón social del prestador del transporte:	
Código del CRUE que solicita el servicio de transporte asistencial:		Código de despacho emitido por el CRUE:	

4. DATOS DEL ACCIDENTE

Fecha Hora del evento:	4/noviembre/2025 08:30	Departamento:	CAUCA	Municipio:	CALDONO
Dirección del accidente:	KILOMETRO 9 VEREDA LAS MERCEDES - CALDONO				
Vehículo identificado:	SI	Placa:	LCK78H		

5. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1er Apellido	VELASCO	2o Apellido	
1er Nombre	CARLOS	2o Nombre	ANDRES
Tipo de identificación:	CC	Número de identificación:	1064426413
Departamento:	CAUCA	Municipio:	CALDONO
Teléfono:	3209735729	Celular:	3209735729
Dirección:	KILOMETRO 4.5 CERRO ALTO		

6. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REPORTA LA ATENCIÓN

1er Apellido	2o Apellido	
1er Nombre	2o Nombre	
Tipo de identificación:	Número de identificación:	
Cargo:	Celular:	
Teléfono:	Extensión:	