



1. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1er Apellido	FIGUEROA	2o Apellido	VERGARA
1er Nombre	EDWARD	2o Nombre	JAIRO
Tipo de identificación:	CC	Número de identificación:	94526153
Fecha de nacimiento:	3/octubre/1978	Sexo al momento de nacer:	MASCULINO
Condición de la víctima:	CONDUTOR		

2. TIPO DE INGRESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

Tipo de Ingreso:	ATENCION DE URGENCIAS	Clasificación del Triage:	TRIAGE III
Fecha Hora:	4/enero/2026 19:20	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?	SI	Placa del vehículo de servicio de transporte asistencial:	DCM571
Código de habilitación del prestador de servicio transporte asistencial:	760011293901	Razón social del prestador del transporte:	GRUPO HYC CALI SAS
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/enero/2026 17:34	Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	CALI
Dirección del accidente:	CALLE 13 CON CARRERA 77				
Vehículo identificado:	SI	Placa:	UME71C		

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

1er Apellido	FIGUEROA	2o Apellido	VERGARA
1er Nombre	EDWARD	2o Nombre	JAIRO
Tipo de identificación:	CC	Número de identificación:	94526153
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	CALI
Teléfono:	3175427300	Celular:	3175427300
Dirección:	CALLE 9 OESTE #52-58		

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: