

### 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:	CONDUCTOR		

### 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:	