

### 1. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1er Apellido	CARABALI	2o Apellido	ACOSTA
1er Nombre	URIEL	2o Nombre	DE JESUS
Tipo de identificación:	CC	Número de identificación:	4637406
Fecha de nacimiento:	19/agosto/1955	Sexo al momento de nacer:	MASCULINO
Condición de la víctima:	CONDUCTOR		

### 2. TIPO DE INGRESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

Tipo de Ingreso:	ATENCION PROGRAMADA	Clasificación del Triage:	NO APLICA
Fecha Hora:	5/noviembre/2025 15:19	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:	28/septiembre/2025 14:30		
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	CALI
Dirección del accidente:	TRANSVERSAL 103 CON CARRERA 26 P 17		
Vehículo identificado:	SI	Placa:	JES95G

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

1er Apellido	CARABALI	2o Apellido	ACOSTA
1er Nombre	URIEL	2o Nombre	DE JESUS
Tipo de identificación:	CC	Número de identificación:	4637406
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	CALI
Teléfono:	3175822922	Celular:	3175822922
Dirección:	CARRERA 26 D # 121 39		

## 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:	