

1. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1er Apellido	CARMONA	2o Apellido	ROMERO
1er Nombre	MARILUZ	2o Nombre	
Tipo de identificación:	PT	Número de identificación:	5513483
Fecha de nacimiento:	15/mayo/1979	Sexo al momento de nacer:	FEMENINO
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:	5/enero/2026 10:39	Víctima viene remitida:	SI
Código de habilitación:	198450719603	Razón social del prestador que remite:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 3 - ESE
Departamento:	CAUCA	Municipio:	VILLA RICA

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:	OVR139
Código de habilitación del prestador de servicio transporte asistencial:	198450719603	Razón social del prestador del transporte:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 3 - ESE
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 23:30		
Departamento:	CAUCA	Municipio:	VILLA RICA
Dirección del accidente:	CARRERA 2 CALLE 2		
Vehículo identificado:	SI	Placa:	EAM88E

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

1er Apellido	CARMONA	2o Apellido	ROMERO
1er Nombre	MARILUZ	2o Nombre	
Tipo de identificación:	PT	Número de identificación:	5513483
Departamento:	CAUCA	Municipio:	VILLA RICA
Teléfono:	3023210094	Celular:	3023210094
Dirección:	5 A 47		

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:	