



1. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1er Apellido	CORDOBA	2o Apellido	HURTADO
1er Nombre	JORGE	2o Nombre	IGNACIO
Tipo de identificación:	CC	Número de identificación:	1112462657
Fecha de nacimiento:	11/mayo/1985	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:	1/enero/2026 22:48	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:	BYR686
Código de habilitación del prestador de servicio transporte asistencial:	760011584101	Razón social del prestador del transporte:	SERVICIO INMEDIATO MEDICAL SIMED 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:	1/enero/2026 22:00	Municipio:	CALI
Departamento:	VALLE DEL CAUCA		
Dirección del accidente:	CALLE 25 CARRERA 15		
Vehículo identificado:	SI	Placa:	KAO11D

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

1er Apellido	CORDOBA	2o Apellido	HURTADO
1er Nombre	JORGE	2o Nombre	IGNACIO
Tipo de identificación:	CC	Número de identificación:	1112462657
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	CALI
Teléfono:	3126829409	Celular:	3126829409
Dirección:	CARRERA 23 23 33 E BIS 74		

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: