



1. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1er Apellido	URRUTIA	2o Apellido	OSPINA
1er Nombre	KAREN	2o Nombre	JISSETH
Tipo de identificación:	CC	Número de identificación:	1143969082
Fecha de nacimiento:	23/noviembre/1994	Sexo al momento de nacer:	FEMENINO
Condición de la víctima:	USUARIO MOTOCICLETA		

2. TIPO DE INGRESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

Tipo de Ingreso:	ATENCION PROGRAMADA	Clasificación del Triage:	NO APLICA
Fecha Hora:	5/enero/2026 14:48	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?	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:	29/noviembre/2025 17:30	Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	TRUJILLO
Dirección del accidente:	VIA VENECIA - TRUJILLO KILOMETRO 1				
Vehículo identificado:	SI	Placa:	SHS78B		

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

1er Apellido	GIRALDO	2o Apellido	LOPEZ
1er Nombre	LUIS	2o Nombre	FERNANDO
Tipo de identificación:	CC	Número de identificación:	1130657888
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	TRUJILLO
Teléfono:	3234659568	Celular:	3234659568
Dirección:	VEREDA VENECIA SECTOR LA DIAMANTINA KILOMETRO 2		

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: