

1. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1er Apellido	RODRIGUEZ	2o Apellido	GALVIZ
1er Nombre	MAILY	2o Nombre	DAYANA
Tipo de identificación:	TI	Número de identificación:	1105789526
Fecha de nacimiento:	19/octubre/2012	Sexo al momento de nacer:	FEMENINO
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 11:28	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:	25/octubre/2025 13:44		
Departamento:	CAUCA	Municipio:	MIRANDA
Dirección del accidente:	CARRERA 8 CON CALLE 16		
Vehículo identificado:	SI	Placa:	MRL22G

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

1er Apellido	RODRIGUEZ	2o Apellido	GALVIZ
1er Nombre	MAILY	2o Nombre	DAYANA
Tipo de identificación:	CC	Número de identificación:	1105789526
Departamento:	CAUCA	Municipio:	MIRANDA
Teléfono:		Celular:	3207958932
Dirección:	CALLE 6 B #9 A 26		

6. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REPORTA LA ATENCIÓN

1er Apellido	CHACON	2o Apellido	GONZALEZ
1er Nombre	GENIDES	2o Nombre	MARINO
Tipo de identificación:	CC	Número de identificación:	94458800
Cargo:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Celular:	
Teléfono:	4860777	Extensión:	