

## INFORME DE LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS:

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL:  
INFORME DE LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS:

## INFORMACION DEL PRESTADOR:

## NUMERO DE ATENCION:

50360

Fecha: 2025-10-16

Hora: 09:19

CLINICA MEDICAL S.A.S

Nit:

X

830507718

8

Codigo: 110012215001 Direccion Prestador: Calle 36 Sur 77 -33  
 Telefono: 7442565  
 Indicativo: Numero: Departamento: CUNDINAMARCA 11 Municipio: BOGOTA, D.C.  
 Entidad a la que se le informa (Pagador): Paciente en traumaCodigo:

## DATOS DEL PACIENTE:

velez	null	ataalpa	yupanqui
primerApellido	segundorApellido	primerNombre	segundoNombre
Tipo Documento Identificacion			
Registro Civil	Pasaporte	568	
Tarjeta de Identidad	Adulto sin Identificacion	Numero de Documento de Identificacion	
X Cedula de ciudadania	Menor sin identificacion		
Cedula de extranjeria		Fecha de nacimiento	0001-01-01 00:00:01-04:56
Direccion de residencia habitual calle 80		Telefono	81818
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN

## Cobertura en salud

X Regimen Contributivo	Regimen subsidiado parcial	Poblacion pobre No asegurada con sisben	Plan adicional en salud
Regimen subsidiado total	Poblacion pobre No asegurada sin sisben	Desplazado	X Otro

## INFORMACION DE LA ATENCION

Origen de la atencion X			1. Rojo
Enfermedad General	Accidente de trabajo	Evento Catastrofico	
Enfermedad Profesional Accidente de transito		Clasificacion Triage	2: Naranja
Otro tipo de accidente			3: Amarillo
			4: Verde
			5: Azul

## Ingreso a Urgencias

Fecha	Hora	Paciente viene Remitido	Si	Paciente viene Remitido
Nombre del prestador de servicios que remite:		Codigo:		

Signos Vitales	FC	FR	TA	TA	Glasgow	Temp:	Peso:	Examen Fisico
----------------	----	----	----	----	---------	-------	-------	---------------

Impresion Diagnostica	Codigo	Descripcion
Diagnostico Principal		
Relacionado 1		
Relacionado 2		
Relacionado 3		

Destino del paciente			ContraRemision
Domicilio	Internacion		
Observacion	Remision		Otro

## INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa		Telefono
Indicativo	Numero	Extension
Cargo o Actividad	Telefono Celular	