RE: Solicitud cruce sífilis gestacional / congénita - Gestantes con Atención por EAC

Claudia Patricia, Beltran Beltran <CPBeltran@saludcapital.gov.co>

Jue 15/02/2024 14:45

Para:Lady Johanna, Castillo Pachon <LJCastillo@saludcapital.gov.co>
CC:Elsa Paola, Mora Holguín <EPMora@saludcapital.gov.co>;Julieth Stefania, Feria Laverde <JSFeria@saludcapital.gov.co>

1 archivos adjuntos (191 KB)

Base_Gestantes_EAC012024.xlsx;

Cordial saludo Johanna

Envío cruce de la base enviada.

Gracias

Claudia Patricia Beltrán Beltrán
Profesional especializado eventos transmisibles
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud

De: Lady Johanna, Castillo Pachon <LJCastillo@saludcapital.gov.co>
Enviado: miércoles, 14 de febrero de 2024 9:47
Para: Claudia Patricia, Beltran Beltran <CPBeltran@saludcapital.gov.co>
Cc: Elsa Paola, Mora Holguín <EPMora@saludcapital.gov.co>; Julieth Stefania, Feria Laverde <JSFeria@saludcapital.gov.co>
Asunto: Solicitud cruce sífilis gestacional / congénita - Gestantes con Atención por EAC

Cordial saludo Claudia,
Espero te encuentres muy bien.

Te remito base de gestantes atendidas por los Equipos de Atención en Casa, para el cruce respectivo contra bases de notificación de Sífilis gestacional y Sífilis congénita. Los datos corresponden al acumulado a enero 2024

Muchas gracias por el apoyo para la evaluación de la gestión realizada por los equipos.

Johanna Castillo Pachón
Epidemióloga
Modelo de Salud Territorial: Equipos de Atención en Casa
Secretaría Distrital de Salud
Cel: 3004154353
Av. Calle 13 No. 31- 96