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

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

Jue 23/05/2024 17:34

Para:Lady Johanna, Castillo Pachon <LJCastillo@saludcapital.gov.co>

1 archivos adjuntos (152 KB)

Base_Gestantes_EAC042024.xlsx;

Buen dia Lady

Te envio el resultado del cruce

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: jueves, 16 de mayo de 2024 14:15
Para: Claudia Patricia, Beltran Beltran <CPBeltran@saludcapital.gov.co>
Cc: Elsa Paola, Mora Holguín <EPMora@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 abril 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