SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA, ANÁLISIS, GESTIÓN Y POLÍTICAS DE SALUD COLECTIVA
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LOS RIESGOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS DE LAS CONDICIONES, EVENTOS Y ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

SUBSISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OCUPACIONAL DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA INFORMAL- SIVISTRA

FICHA DE NOTIFICACIÓN - DATOS BÁSICOS

I. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Nombre y CÓDIGO Entidad que notifica: Centro de Salud El Porvenir 110013029642

1.1.1. Servicio: (X) Consulta Externa ( ) Urgencias ( ) Otro, cuál? ____

1.2 Nombre del Evento: ( ) Accidente (X) Enfermedad ( ) Condición Peligrosa

1.3 Fecha Notificación (dd/mm/aaaa): 05 / 04 / 2025

1.2.1. Diagnóstico: G560 Sindrome del tunel carpiano

1.2.2 Nombre de la Unidad de Trabajo o Establecimiento del paciente: Sin dato

Teléfono Fijo: Sin dato

Celular 3115107434

1.2.3 Dirección de la UTI (Unidad de Trabajo Informal): CL 53 B SUR 87 D 46

Complemento: Bosa Brasilia Sector II

II. DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE / TRABAJADOR

2.1 Tipo de Documento
( ) Registro Civil
( ) Tarjeta de Identidad
(X) Cédula de Ciudadanía
( ) Cédula de Extranjería ( ) PE ( ) PPT ( ) PT
( ) Pasaporte
( ) Menor sin Identificación
( ) Adulto sin Identificación

2.2 Número de identificación: 51749248

2.3 Nombres y apellidos del trabajador

2.3.1 Primer Nombre	2.3.2 Segundo Nombre	2.3.3 Primer apellido	2.3.4 Segundo Apellido
Flor	Marina	Chivata	Alvarado

2.4 Teléfono	2.5 Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	2.6 Edad (años)	2.8 Sexo
3115107434	30 / 05 / 1965	59	( ) 1. Masculino (X) 2. Femenino ( ) 3. Indeterminado

2.9 País de ocurrencia del caso: Colombia

2.10 Departamento y municipio de proceder Departamento: Cundinamarca Municipio: Bogotá

2.11 Área de ocurrencia del caso (UTI): (X) 1.Cabecera Municipal ( ) 2. Centro Poblado ( ) 3. Rural disperso

2.12 Localidad de ocurrencia del caso	2.13 Barrio de ocurrencia del caso	2.14 Cabec Municip/Centro Pobl/Rural Disperso	2.15 Vereda/Zona
Bosa	Brasilia Sector II	Bogotá D.C	Bogotá D.C.

2.16 Ocupación: Auxiliar de cocina en un piqueteadero — CIUO:

2.17 Tipo de régimen en salud
( ) Excepción ( ) No asegurado
( ) Especial
( ) Contributivo ( ) Indetermin./pendiente
(X) Subsidiado

2.17.1 Si contributivo
( ) Cotizante
( ) Beneficiario
(X) No aplica

2.18 Nombre de la EAPB: EPS Capital Salud.

2.19 Pertenencia Étnica
( ) 1. Indígena ( ) 4. Palenquero
( ) 2. Rom, Gitano ( ) 5. Negro, mulato afro
( ) 3. Raizal (X) 6. Otro

2.20 Grupo Poblacional al que pertenece
( ) Con Discapacidad ( ) Migrantes ( ) Gestantes ( ) Poblac. Infantil a cargo del ICBF
( ) Desmovilizados ( ) Carcelarios ( ) Víctimas de violencia armada ( ) Desplazados
( ) Madres comunitarias ( ) Indigentes ( ) Centro Psiquiátrico (X) Otros grupos poblacionales

III. DATOS DE NOTIFICACIÓN

3.1 Departamento y Municipio de residencia: Cundinamarca Bogotá — Código:

3.2 Dirección de residencia: CL 53 B SUR 87 D 46

3.2.1 Estrato socioeconómico residencia: 0 1 (X) 3 4 5 6

3.3 Fecha de consulta (dd/mm/aaa)	3.5 Clasificación inicial del caso	3.6 Hospitalizado	3.7 Fecha de Hospitalización dd/mm/aaaa
05 / 04 / 2025	(X) 1. Sospechoso ( ) 4. Conf. Clínica	( ) SI (X) No	/ /
3.4 Fecha Inicio Síntomas (dd/mm/aaa)	( ) 2. Probable ( ) 5. Conf. Nexo epidem	3.8 Condición final	(X) 1. Vivo ( ) 2. Muerto ( ) 3. NS/NR
05 / 09 / 2024	( ) 3. Conf. Por laboratorio	3.10 N° Certificado Defunción	NA

3.11 Causa básica: N.A

3.12 Nombre del Profesional que diligencia la ficha: Edward Andrés Infante Orduy

3.13 Teléfono del profesional 3206220408

Todas las entidades que participen en el proceso de vigilancia deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

Dr. Infante Orduy
Médico Cirujano
RM. 1018429103
Universidad Nacional