

REPORTE Y SEGUIMIENTO A CASOS ESPECIALES - GAMA

A continuación, va a diligenciar el formulario para los casos identificados en el marco de las actividades de GAMA en IPS como trazadores debido a las barreras administrativas presentadas en el proceso de atención. Lea cuidadosamente las variables y diligencie de forma breve y concisa las particularidades del caso para su seguimiento.

DATOS DEL CASO

1. NOMBRE DE LA IPS *

SISS SUR OCCIDENTE - USS Kennedy

2. Nombre del caso *

3. Edad del caso *

59

4. Tipo de identificación *

Cédula de Ciudadanía - CC

5. Número de identificación *

6. EPS de afiliación del caso *

NUEVA EPS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

7. Diagnóstico Médico *

Neumonía

REQUERIMIENTOS DEL CASO

Seleccione el tipo de gestión que se requiere para el caso

8. ¿Cuál es el tipo de requerimiento con barreras para el paciente? *

Identifique la necesidad del caso, si es un paciente que requiere oxígeno y este proceso está retrasando su PHD, marque únicamente Provisión de Oxígeno.

☐ Gestiones con Hospitalización en la Modalidad Betamural Domiciliar o PHD

☐ Provisión de Oxígeno Domiciliar

☒ Remisiones - Interconsultas - Traslados

☐ Entrega de Medicamentos

Remisiones - Interconsultas - Traslados

9. Fecha de radicación de la solicitud (remisiones - Interconsultas - traslados) *

8/7/2025

10. ¿Causal de estancia prolongada relacionada con interconsultas, traslados o remisiones? *

☐ Disponibilidad de cama

☒ Por no pertenecer a la red contratada


☐ Referencia a menor nivel de complejidad

☐ Disponibilidad de Ambulancia

☐ Disponibilidad de agenda para medio diagnóstico y/o procedimiento

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**

**SECRETARÍA DE
SALUD**

BOGOTÁ

Remisiones - Interconsultas - Traslados

9. Fecha de radicación de la solicitud (remisiones - Interconsultas - traslado) *

8/7/2025

10. ¿Causal de estancia prolongada relacionada con interconsultas, traslados o remisiones? *

- ☐ Disponibilidad de cama
- ☒ Por no pertenecer a la red contratada
- ☐ Referencia a menor nivel de complejidad
- ☐ Disponibilidad de Ambulancia
- ☐ Disponibilidad de agenda para medio diagnóstico y/o procedimiento
- ☐ La IPS no cuenta con la especialidad o medio diagnóstico
- ☐ Otras

11. Mencione las generalidades del caso *

Paciente que requiere remisión para Hospitalización en Medicina interna, por no pertenecer a la Red de la EPS

Microsoft 365

Este contenido le creó el propietario del formulario. Los datos que envía se envían al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes. Indíquenos de qué desea el propietario de este formulario. Turna de la compañía. Microsoft Forms (Encuestas, cuestionarios y sondas con tecnología de inteligencia artificial) [CÓMO SE RECIBEN LOS DATOS](#)

Privacidad y cookies | Términos de uso

Buscar

14°C Mayorm. nubla...

8:52 p.m.
11/07/2025