

Subred Sur Subred Sur Helpdesk Sur OneDrive Correo Cl... REPORTE Y REPORTE Y REPORTE Y Acta_USS_K Retroalime... Correo Cla... (21) Whats... forms.office.com/Pages/ResponseDetailPage.aspx?id=PhixSz1h0u0b_LlowdVy3YMaYTVmVQjv9qZQZ89BUQHwJBJUFM1WKE1WINGMUZKT1QxQ20ENy4u&id=2659&GetResponseToken=CCHIC_7xOYL8VV_QA--Is4Mb58MnxBCE1qUnQ5dXY0

REPORTES 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

- NOMBRE DE LA IPS *
SISS SUR OCCIDENTE - USS Kennedy
- Nombre del caso *
Guillermo González Duque
- Edad del caso *
71
- Tipo de identificación *
Cédula de Ciudadanía - CC
- Número de identificación *

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

12:02 p.m. 22/07/2025

Subred Sur Subred Sur Helpdesk Sur OneDrive Correo Cl... REPORTE Y REPORTE Y REPORTE Y Acta_USS_K Retroalime... Correo Cla... (21) Whats... forms.office.com/Pages/ResponseDetailPage.aspx?id=PhixSz1h0u0b_LlowdVy3YMaYTVmVQjv9qZQZ89BUQHwJBJUFM1WKE1WINGMUZKT1QxQ20ENy4u&id=2659&GetResponseToken=CCHIC_7xOYL8VV_QA--Is4Mb58MnxBCE1qUnQ5dXY0

- EPS de afiliación del caso *
COMPENSAR
- Diagnóstico Médico *
DM con complicaciones circulatorias periféricas

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 Extramural Domiciliaria o PHD

☐ Provisión de Oxígeno Domiciliario

☒ Remisiones - Interconsultas - Traslados

☐ Entrega de Medicamentos

Remisiones - Interconsultas - Traslados

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


ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

12:03 p.m. 22/07/2025

Subred Sur | Subred Sur | Helpdesk | OneDrive | Correo Cl... | REPORTE Y | REPORTE Y | REPORTE Y | Acta_USS_K | Retroalimen... | Correo Cl... | (21) Whats... |

forms.office.com/Pages/ResponseDetailPage.aspx?id=Phiu5Z1h0u0b_LlowdVy3YMaYTVmVjv9qZQZ89BUQHwJBUFM1WKE1WINGMUZKT1QxQ2ENy4u&id=26598&GetResponseToken=CCHIC_7xOYL8VV_QA--Is4Mb58MnuBCE1qUnQ5dXY0

**ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.**

Remisiones - Interconsultas - Traslados

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

18/7/2025

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. ¿Especifique? *

Arteriografía+Angioplastia

12. Mencione las generalidades del caso *

Subred Sur | Subred Sur | Helpdesk | OneDrive | Correo Cl... | REPORTE Y | REPORTE Y | REPORTE Y | Acta_USS_K | Retroalimen... | Correo Cl... | (21) Whats... |

forms.office.com/Pages/ResponseDetailPage.aspx?id=Phiu5Z1h0u0b_LlowdVy3YMaYTVmVjv9qZQZ89BUQHwJBUFM1WKE1WINGMUZKT1QxQ2ENy4u&id=26598&GetResponseToken=CCHIC_7xOYL8VV_QA--Is4Mb58MnuBCE1qUnQ5dXY0

**ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.**

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

☐ 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. ¿Especifique? *

Arteriografía+Angioplastia

12. Mencione las generalidades del caso *

Paciente que requiere Arteriografía+Angioplastia de tibiales del peroné

 **Microsoft 365**

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíe se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des su contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)