

**ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.**

### 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 \*

10


4. Tipo de identificación \*

Cédula de Ciudadanía - CC


5. Número de identificación \*

6. EPS de afiliación del caso \*

CAPITAL SALUD



**BOGOTÁ**



**ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.**

6. EPS de afiliación del caso \*

CAPITAL SALUD

7. Diagnóstico Médico \*

Otras hemorragias uterinas o vaginales anormales

#### 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 origen y este proceso está retrasando su PHD, marque únicamente Provisión de Origen.

☐ Gestiones con Hospitalización en la Modalidad Entamural Domiciliar o PHD

☐ Provisión de Origen Domiciliario

☒ Remisiones - Interconsultas - Traslados

☐ Entrega de Medicamentos

Remisiones - Interconsultas - Traslados

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


29/7/2025

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



**BOGOTÁ**

