

Subred Sur Occidente E.S. Subred Sur Occidente E.S. Helpdesk_Subredsurocc... Copilot | Microsoft 365 C... Correo: Claudia Angelica... REPORTE Y SEGUIMIENTO... REPORTE Y SEGUIMIENTO... WhatsApp

forms.office.com/Pages/ResponseDetailPage.aspx?id=Phix5Z1hu0tL_lowdVj3YMaYTVmVQjyRqZGZ98BUQHWBJUFM1WAE1WINGMUZKT1QzQ2NENyAuBrnd=19598&GetResponseToken=Qz2f7bhwEDKjITy6UMm5NAWYALUWX1YK1pr45-4vb8HJ

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 *
[Redacted]
3. Edad del caso *
79
4. Tipo de identificación *
Cédula de Ciudadanía - CC
5. Número de identificación *

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

10°C Mayorm. nubla... 3:58 p.m. 3/6/2025

Subred Sur Occidente E.S. Subred Sur Occidente E.S. Helpdesk_Subredsurocc... Copilot | Microsoft 365 C... Correo: Claudia Angelica... REPORTE Y SEGUIMIENTO... REPORTE Y SEGUIMIENTO... WhatsApp

forms.office.com/Pages/ResponseDetailPage.aspx?id=Phix5Z1hu0tL_lowdVj3YMaYTVmVQjyRqZGZ98BUQHWBJUFM1WAE1WINGMUZKT1QzQ2NENyAuBrnd=19598&GetResponseToken=Qz2f7bhwEDKjITy6UMm5NAWYALUWX1YK1pr45-4vb8HJ

6. EPS de afiliación del caso *
NUEVA EPS
7. Diagnóstico Médico *
Angina inestable

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 Domiciliar 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) *

29/6/2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

10°C Mayorm. nubla... 3:58 p.m. 3/6/2025



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

29/6/2025

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? *

Unidad Coronaria

12. Mencione las generalidades del caso *


Paciente que requiere manejo en UCI Coronaria + Cateterismo



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

☐ 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? *

Unidad Coronaria

12. Mencione las generalidades del caso *


Paciente que requiere manejo en UCI Coronaria + Cateterismo

Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíen 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 tu contraseña.

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

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



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ