

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 *

35

4. Tipo de identificación *

Cédula de Ciudadanía - CC

5. Número de identificación *

6. EPS de afiliación del caso *

COOSALUD

7. Diagnóstico Médico *

Toxoplasmosis

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

Gestiones con Hospitalización en la Modalidad Extramural Domiciliaria o PHD

9. Fecha de radicación de la solicitud (PHD) *

18/6/2025

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: 12 preguntas y respuestas y configuración avanzada de personalización de formularios. Carga tu propia imagen.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

Gestiones con Hospitalización en la Modalidad Extramural Domiciliaria o PHD

9. Fecha de radicación de la solicitud (PHD) *

19/6/2025

10. ¿Causal de estancia prolongada relacionada con PHD? *

☐ Deficiente Contratación con prestadores

☐ Demora y/o dificultad en autorizaciones por EAPB

☐ Falta red de apoyo del paciente o no aceptación

☒ No convenio con EPS

11. Mencione las generalidades del caso *

Paciente que se solicita manejo por PHD. Se remiten evoluciones, sin respuesta de EPS

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: 12 preguntas y respuestas y configuración avanzada de personalización de formularios. Carga tu propia imagen.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

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

1. NOMBRE DE LA IPS *

SISS SUR OCCIDENTE - USS Kennedy

2. Nombre del caso *

3. Edad del caso *

93

4. Tipo de identificación *

Cédula de Ciudadanía - CC

5. Número de identificación *

