FORM 3. CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

Número de formulario: 1806428.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

La confidencialidad de los datos personales registrados en estos formatos, se garantiza en los términos previstos en la LEY 1266/08 - 1273/09 -1581/12 y demas normas aplicables.

Version_02_2023 FORM 3.

1. Información del usuario para relacionar datos de prueba rápida y canalización a servicios de salud

1.1. Tipo de documento: ○ RC ○ TI ⊗ CC ○ PA ○ CE ○ SD ○ DNI ○ PEP ○ PPT

1.2. Número de identificación: 10266808

1.3. Primer nombre	1.3.1. Segundo nombre	1.3.2. Primer apellido	1.3.3. Segundo apellido
Luis	Humberto	Gallego.	

1.4. Motivo de direccionamiento: positivo para Sifilis en prueba rápida

1.5. Migrante ○ SI ⊗ NO

1.6. Gestante ○ SI ⊗ NO

2. Resultado prueba rápida

2.1. Fecha de aplicación de la prueba rápida: 2025 | 06 | 11

2.2. Resultado reactivo o positivo para prueba de:
○ VIH ⊗ Sifilis ○ Hepatitis B ○ Hepatitis C

2.3. Servicio al que se canaliza al usuario
○ Vacunación Hepatitis B ○ Atención en salud ○ Programa PrEP

3. Gestión con la EAPB/ Prestador de sevicios de salud

3.1. Fecha en que se informa el caso a la EAPB:	3.7. ¿Necesita acompañamiento para portabilidad? ○ SI ⊗ NO
3.2. Nombre EAPB confirmada: Fiduprevisora	3.8. Nombre de la institución donde se asignó la cita: equipo APS Hospital la misericordia
3.3. ¿Necesita acompañamiento para aseguramiento? ○ SI ⊗ NO	3.9. Fecha de afiliación al SGSSS
3.4. ¿Tiene encuesta de SISBEN? ○ SI ○ NO ⊗ SIN DATO	3.10. Fecha de encuesta SISBEN
3.5. ¿Necesita acompañamiento para regularización de su estatus migratorio? ○ SI ⊗ NO	3.11. Fecha de inicio del proceso de regularización
3.6. ¿Necesita acompañamiento para movilidad en el SGSSS? ○ SI ⊗ NO	3.12. Fecha finalización proceso de regularización

4. Primer seguimiento realizado al usuario

4.1. Fecha del seguimiento: AAAA | MM | DD

4.2. Dificultad para ubicar al usuario
- ○ No se presentó dificultad, se estableció contacto con el usuario
- ○ Usuario se desplazó a otra ciudad diferente al sitio del diagnóstico
- ○ No se encuentra en el sitio del contacto inicial
- ○ No contesta, no responde llamadas, teléfono errado
- ○ Desiste del acompañamiento durante el proceso
- ○ Usuario institucionalizado, pendiente de seguimiento
- ○ No aplica (utilice esta opción solo para personas fallecidas)

4.3. Dificultad para el acceso o continuidad de la atención
- ○ En trámite de afiliación al SGSSS
- ○ En trámite de cita para encuesta SISBEN
- ○ En proceso de movilidad entre regímenes
- ○ En proceso de portabilidad
- ○ Pendiente autorización del servicio por la EAPB
- ○ Pendiente asignación de cita
- ○ Pendiente entrega o inicio de tratamiento
- ○ Inactivo en el sistema (EAPB)
- ○ Dificultades económicas para el desplazamiento a IPS y otros trámites
- ○ Inasistencia a citas programadas
- ○ Trámites administrativos pendientes por el usuario
- ○ Pago en mora de seguridad social en salud
- ○ Sin documento de identidad o documento en trámite
- ○ Usuario institucionalizado, pendiente de seguimiento
- ○ Ninguna
- ○ Otra

4.3.1 Descripción de la dificultad para acceder a los servicios de salud	4.3.2 Descripción de la gestión realizada

4.4 Motivo de cierre:
- ○ Accedió a programa o tratamiento
- ○ Imposibilidad de ubicar al usuario
- ○ Disentimiento del usuario
- ○ Usuario con DX previo
- ○ Pruebas para confirmar diagnóstico negativa
- ○ Persona fallecida
- ○ Usuario no acepta realizar la segunda prueba
- ○ Retorno al país de procedencia
- ○ Traslado a otra ciudad
- ○ Usuario no acepta continuar con trámites administrativos

4.5. ¿Accedió a servicios de salud? ○ SI ○ NO ○ No aplica	4.6.Caso cerrado ○ SI ○ NO	4.6.1 Fecha de cierre: AAAA | MM | DD

5. Segundo seguimiento realizado al usuario

5.1. Fecha de seguimiento: AAAA | MM | DD

5.2. Dificultad para ubicar al usuario
- ○ No se presentó dificultad, se estableció contacto con el usuario
- ○ Usuario se desplazo a otra ciudad diferente al sitio del diagnóstico
- ○ No se encuentra en el sitio del contacto inicial
- ○ No contesta, no responde llamadas, teléfono errado
- ○ Desiste del acompañamiento durante el proceso
- ○ Usuario institucionalizado, pendiente de seguimiento
- ○ No aplica (utilice esta opción solo para personas fallecidas)

Scanned with CamScanner

5.3. Dificultad para el acceso o continuidad de la atención

- ○ En trámite de afiliación al SGSSS
- ○ En trámite de cita para encuesta SISBEN
- ○ En proceso de movilidad entre regímenes
- ○ En proceso de portabilidad
- ○ Pendiente autorización del servicio por la EAPB
- ○ Pendiente asignación de cita
- ○ Pendiente entrega o inicio de tratamiento
- ○ Inactivo en el sistema (EAPB)
- ○ Dificultades económicas para el desplazamiento a IPS y otros trámites
- ○ Inasistencia a citas programadas
- ○ Trámites administrativos pendientes por el usuario
- ○ Pago en mora de seguridad social en salud
- ○ Sin documento de identidad o documento en trámite
- ○ Usuario institucionalizado, pendiente de seguimiento
- ○ Ninguna
- ○ Otra

5.3.1 Descripción de la dificultad para acceder a los servicios de salud

5.3.2 Descripción de la gestión realizada

5.4 Motivo de cierre:

- ○ Accedió a programa o tratamiento
- ○ Imposibilidad de ubicar al usuario
- ○ Disentimiento del usuario
- ○ Usuario con DX previo
- ○ Pruebas para confirmar diagnóstico negativa
- ○ Persona fallecida
- ○ Usuario no acepta realizar la segunda prueba
- ○ Retorno al país de procedencia
- ○ Traslado a otra ciudad
- ○ Usuario no acepta continuar con trámites administrativos

5.5. ¿Accedió a servicios de salud? ○ SI ○ NO ○ No aplica | **5.6.Caso cerrado** ○ SI ○ NO | **5.6.1 Fecha de cierre:** AAAA | MM | DD

6. Tercer seguimiento realizado al usuario

4.1. Fecha del seguimiento AAAA | MM | DD

6.2. Dificultad para ubicar al usuario

- ○ No se presentó dificultad, se estableció contacto con el usuario
- ○ Usuario se desplazó a otra ciudad diferente al sitio del diagnóstico
- ○ No se encuentra en el sitio del contacto inicial
- ○ No contesta, no responde llamadas, teléfono errado
- ○ Desiste del acompañamiento durante el proceso
- ○ Usuario institucionalizado, pendiente de seguimiento
- ○ No aplica (utilice esta opción solo para personas fallecidas)

6.3. Dificultad para el acceso o continuidad de la atención

- ○ En trámite de afiliación al SGSSS
- ○ En trámite de cita para encuesta SISBEN
- ○ En proceso de movilidad entre regímenes
- ○ En proceso de portabilidad
- ○ Pendiente autorización del servicio por la EAPB
- ○ Pendiente asignación de cita
- ○ Pendiente entrega o inicio de tratamiento
- ○ Inactivo en el sistema (EAPB)
- ○ Dificultades económicas para el desplazamiento a IPS y otros trámites
- ○ Inasistencia a citas programadas
- ○ Trámites administrativos pendientes por el usuario
- ○ Pago en mora de seguridad social en salud
- ○ Sin documento de identidad o documento en trámite
- ○ Usuario institucionalizado, pendiente de seguimiento
- ○ Ninguna
- ○ Otra

6.3.1 Descripción de la dificultad para acceder a los servicios de salud

6.3.2 Descripción de la gestión realizada

6.4 Motivo de cierre:

- ○ Accedió a programa o tratamiento
- ○ Imposibilidad de ubicar al usuario
- ○ Disentimiento del usuario
- ○ Usuario con DX previo
- ○ Pruebas para confirmar diagnóstico negativa
- ○ Persona fallecida
- ○ Usuario no acepta realizar la segunda prueba
- ○ Retorno al país de procedencia
- ○ Traslado a otra ciudad
- ○ Usuario no acepta continuar con trámites administrativos

6.5. ¿Accedió a servicios de salud? ○ SI ○ NO ○ No aplica | **6.6.Caso cerrado** ○ SI ○ NO | **6.6.1 Fecha de cierre:** AAAA | MM | DD

7. Gestión con EAPB o Prestadores de servicios de salud, seguimiento al proceso de atención

Verificación inicial

- **7.1. Diagnóstico previo de VIH** ○ SI ○ NO
  - **7.1.1. Fecha del diagnóstico** AAAA | MM | DD
  - **7.1.2 Reportado a Sivigila** ○ SI ○ NO
- **7.2. Usuario en programa de VIH** ○ SI ○ NO
  - **7.2.1. Fecha de acceso al programa** AAAA | MM | DD
- **7.3. Usuario en tratamiento en los últimos 12 meses** ○ SI ○ NO
  - **7.3.1. Esquema de tratamiento:** ____ + ____ + ____
- **7.4. Caso cerrado por diagnóstico previo informado por la EAPB** ○ SI ○ NO
  - **7.4.1. Fecha de cierre** AAAA | MM | DD

Fases del proceso de atención

- **7.5. Primera consulta médica** ○ SI ○ NO
  - **7.5.1. Fecha de primera consulta** AAAA | MM | DD
- **7.6. Confirmación del diagnóstico** ○ SI ○ NO
  - **7.6.1. Fecha de confirmación de diagnóstico** AAAA | MM | DD
- **7.7. Reportado a Sivigila** ○ SI ○ NO AAAA | MM | DD
- **7.8. Toma examenes complementarios** ○ SI ○ NO
  - **7.8.1. Fecha toma de examenes de laboratorio** AAAA | MM | DD
- **7.9. Recuento inicial CD4** ○ <200 cel/mm³ ○ <350 cel/mm³
- **7.10. Consulta con médico experto/especialista** ○ SI ○ NO
  - **7.10.1. Fecha de lectura examenes de laboratorio** AAAA | MM | DD
- **7.11. Accedió al tratamiento** ○ SI ○ NO
  - **7.11.1. Fecha de acceso al tratamiento** AAAA | MM | DD
  - **7.11.2. Esquema de tratamiento:** ____ + ____ + ____
- **7.12. Caso cerrado** ○ SI ○ NO ○ En proceso
  - **7.12.1. Fecha de cierre** AAAA | MM | DD

La confidencialidad de los datos personales registrados en estos formatos, se garantiza en los términos previstos en la LEY 1266/08 - 1273/09 -1581/12 y demás normas aplicables.

Scanned with CamScanner