FORM 3. CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

Número de formulario 1876903

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 1266/2008 - 1273/09 1581/12 y demás normas aplicables.

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

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

1.2. Número de identificación: 1.822487[illegible]

| 1.3.1. Primer nombre | 1.3.2. Segundo nombre | 1.3.3. Primer apellido | 1.3.4. Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| Roberto | Antonio | Hernandez | Ortiz |

1.4. Nombre de otro tipo de documento: POSITIVO SIFILIS REACTIVO Hepatitis

1.5. Migrante: ○ SI X NO

1.6. Gestante: ○ SI X NO

## 2. Resultado prueba rápida

2.1. Fecha de aplicación de la prueba rápida: 2025 | 07 | 29

2.2. Resultado reactivo o positivo para prueba de:
○ VIH X Sífilis X Hepatitis B ○ Hepatitis C

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

## 3. Gestión con la EAPB/ Prestador de servicios de salud

| | |
|---|---|
| 3.1. Fecha en que se informa el caso a la EAPB: 2025 \| 07 \| 29 | 3.7. ¿Necesita acompañamiento para portabilidad? ○ SI X NO |
| 3.2. Nombre EAPB confirmada: nueva eps | 3.8. Nombre de la institución donde se asignó la cita: HRDV |
| 3.3. ¿Necesita acompañamiento para aseguramiento? ○ SI X NO | 3.9. Fecha de afiliación al SGSSS: |
| 3.4. ¿Tiene encuesta de SISBEN? ○ SI ○ NO X SIN DATO | 3.10. Fecha de encuesta SISBEN: |
| 3.5. ¿Necesita acompañamiento para regularización de su estatus migratorio? ○ SI X NO | 3.11. Fecha de inicio del proceso de regularización: |
| 3.6. ¿Necesita acompañamiento para movilidad en el SGSSS? ○ SI X NO | 3.12. Fecha finalización proceso de regularización: |

## 4. Primer seguimiento realizado al usuario

4.1. Fecha del seguimiento: 2025 | 08 | 05

4.2. Dificultad para ubicar al usuario
X 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
X 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 |
|---|---|
| Se llama para asignarcita. Quien refiere que no puede queda pendiente | se llama |

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? | 4.6. Caso cerrado | 4.6.1 Fecha de cierre: |
|---|---|---|
| ○ SI ○ NO X No aplica | ○ SI X NO | |

## 5. Segundo seguimiento realizado al usuario

5.1. Fecha de seguimiento: 2025 | 08 | 05

5.2. Dificultad para ubicar al usuario
X 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)

Scanned with CamScanner

## FORM 3. CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

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: se llama usuario quien indico que el examen se lo toma en el idime. cuando recibacto

5.3.2 Descripción de la gestión realizada: se llama. no quiere cita.

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
- ○ Deslate 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

FORM 3. CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

Número de formulario: 1976982

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Los campos sombreados de los ítems relacionados registrados en este formulario se garantiza en los términos previstos en la Ley 1266/08, 1273/09, 1581/12 y demás normas aplicables

## 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 ○ DIE ○ PEP ○ PPT

1.2. Número de identificación: 1014454504

1.3. Primer nombre: Erme. | 1.3.2. Segundo nombre: Castellanos | 1.3.3. Segundo apellido:

1.4. Motivo de atención: Sífilis positivos | 1.5. Migrante: ○ SI ✗ NO | 1.6. Gestante: ○ SI ✗ NO

## 2. Resultado prueba rápida

2.1. Fecha de aplicación de la prueba rápida: 2025 | 09 | 8

2.2. Resultado reactivo o positivo para prueba de: ○ VIH ✗ Sífilis ○ 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 servicios de salud

3.1. Fecha en que se informa el caso a la EAPB: 2025 | 09 | 09

3.2. Nombre EAPB confirmado: Nueva EPS

3.3. ¿Necesita acompañamiento para aseguramiento? ○ SI ✗ NO

3.4. ¿Tiene encuesta de SISBEN? ○ SI ✗ NO ○ SIN DATO

3.5. ¿Necesita acompañamiento para regularización de su estatus migratorio? ○ SI ✗ NO

3.6. ¿Necesita acompañamiento para movilidad en el SGSSS? ○ SI ✗ NO

3.7. ¿Necesita acompañamiento para portabilidad? ○ SI ✗ NO

3.8. Nombre de la institución donde se asignó la cita: HPAV.

3.9. Fecha de afiliación al SGSSS:

3.10. Fecha de encuesta SISBEN:

3.11. Fecha de inicio del proceso de regularización:

3.12. Fecha finalización proceso de regularización:

## 4. Primer seguimiento realizado al usuario

4.1. Fecha del seguimiento: 2025 | 09 | 09

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: Se Busca en lugar donde reside estar solo informo que tiene cita medica pendiente.

4.3.2 Descripción de la gestión realizada: se Busca para informalle de la cita medica pendiente.

4.4 Motivo de cierre
○ Acceso a programa o tratamiento
○ Imposibilidad de ubicar al usuario
○ Desentimiento 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:

## 5. Segundo seguimiento realizado al usuario

5.1. Fecha de seguimiento: 2025 | 09 | 15

5.2. 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)

Scanned with CamScanner

## FORM 3. CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

5.3.1 Descripción de la dificultad para acceder a los servicios de salud: Usuario Quien no se encuentro existio anteriormente imposible su ubicacion.

5.3.2 Descripción de la gestión realizada: no es posible ubicar al usuario

5.4 Motivo de cierre:
- Accedió a programa o tratamiento
- Imposibilidad de ubicar al usuario
- Desistimiento 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:

## 6. Tercer seguimiento realizado al usuario

4.1. Fecha del seguimiento:

6.1. Dificultad para ubicar al usuario
- No se presentó dificultad, se establecio contacto con el usuario
- Usuario se desplazo a otra ciudad diferente al sitio del diagnostico
- 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
- Tramites administrativos pendientes por el usuario
- Pago en mora de seguridad social en salud
- Sin documento de identidad o documento en tramite
- 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
- Desistimiento del usuario
- Usuario con DX previo
- Pruebas para confirmar diagnostico 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:

## 7. Gestion 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
- 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

7.3. Usuario en tratamiento en los últimos 12 meses SI NO
- 7.3.1 Esquema de tratamiento: + +

7.4 Caso cerrado por diagnostico previo informado por la EAPB SI NO
- 7.4.1 Fecha de cierre

**Fases del proceso de atención**

7.5. Primera consulta medica SI NO
- 7.5.1 Fecha de primera consulta

7.6. Confirmación del diagnostico SI NO
- 7.6.1. Fecha de confirmación de diagnostico

7.7. Reportado a Sivigila SI NO

7.8. Toma examenes complementarios SI NO
- 7.8.1. Fecha toma de examenes de laboratorio

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

7.11. Accedió al tratamiento SI NO
- 7.11.1. Fecha de acceso al tratamiento
- 7.11.2. Esquema de tratamiento: + +

7.12. Caso cerrado SI NO En proceso
- 7.12.1. Fecha de cierre

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