GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

FICHA REPORTE COMUNITARIO INDIVIDUAL

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública comunitaria y todos los municipios que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA: Nos permite identificar a tiempo la presencia de algunas enfermedades (como: Dengue, Zika, malaria, malaria, enfermedades respiratorias) o situaciones (ej.: nutricionales, maternas sin controles, niños bajo peso al nacer, mordeduras de perro o serpientes) que pueden poner en riesgo a otras personas, familias y/o la comunidad.

1.INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Fecha de diligenciamiento (dd-mm-aaaa)

		–			–				

1.2 Fecha de ocurrencia (dd-mm-aaaa)

		–			–				

1.3 Nombre del vigía o gestor:	**1.4 Teléfono de contacto:**
1.5 Departamento de ocurrencia	**1.6 Municipio de ocurrencia:**
1.7 Área de ocurrencia del caso ◯ 1. Urbana ◯ 2, Rural	**1.8 Barrio / Vereda de ocurrencia:**

2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA A REPORTAR

2.1 Nombres y apellidos:

2.2 Sexo: ◯ **Hombre** ◯ **Mujer** **2.3 Teléfono:** **2.4 Fecha de nacimiento:**

2.5 Tipo de documento **2.6 Número de identificación**

o RC o TI o CC o CE o PA o MS o AS o PE o CN

*RC: REGISTRO CIVIL | TI: TARJETA IDENTIDAD | CC: CÉDULA CIUDADANÍA | CE : CÉDULA EXTRANJERÍA |- PA : PASAPORTE | MS : MENOR SIN ID | AS : ADULTO SIN ID | PE : PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA | CN : CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

2.7 EPS	**2.8 Edad**	**2.9.1 Nombre del acudiente**

2.9.2 Pertenecía Étnica: ◯ **Indígena** ◯ **Rom** ◯ **Raizal** ◯ **Palanquero** ◯ **Negro** ◯ **Mestizo** ◯ **Otro** **Cual?** _____

3.SITUACIÓN EN SALUD A REPORTAR

◯ **3.1 Desnutrición aguda en menores de 5 años**

◯ **3.2 Complicaciones durante el embarazo**

◯ **3.3 Fiebre con dificultad respiratoria**

◯ **3.4 Fiebre con diarrea y deshidratación**

◯ **3.5 Fiebre con brote en la piel**

◯ **3.6 Fiebre con difícil manejo por más de dos días**

◯ **3.7 Tos de más de quince días**

◯ **3.8 Agresión por animal**

4.0 OBSERVACIONES (Información que considere importante anexar)

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Consideraciones generales para el diligenciamiento, es importante tener en cuenta los aspectos que se numerarán a continuación:

1. Diligencie con letra clara y legible
2. La ficha puede ser diligenciada de manera parcial, de no contar con la totalidad de la información, sin embargo, es necesario aportar los datos de ubicación de la situación encontrada. (teléfono, sector, barrio o vereda)
3. De no contar con la ficha impresa, usted puede informar la situación a través de los canales de comunicación establecidos en su municipio (WhatsApp, llamada telefónica, voz a voz, mensaje de texto, etc.)

1. INFORMACION GENERAL

1.1. Fecha de diligenciamiento
(El día, mes y año en el cual se diligencia esta ficha)
1.2. **Fecha de ocurrencia**
(El día, mes y año en que se presentan los signos y/o síntomas de la persona a reportar)
1.3. Nombre del Vigía o Gestor
Diligencie el nombre de la persona que reporta la situación identificada.
1.4 Teléfono de contacto
(Incluya el número telefónico del vigía o gestor que identifica la situación.)
1.5 Departamento de ocurrencia (lugar donde se presenta el caso)
El Departamento donde se está presentando la situación "Cundinamarca".
1.6 Municipio de ocurrencia (lugar donde se presenta el caso)
Municipio donde se está presentando el caso.
1.7 Área de ocurrencia del caso.
Seleccionar uno de los dos, según donde se presenta el caso
1.Urbana o 2. Rural
1.8 Barrio o vereda de ocurrencia
Incluya el nombre del lugar en donde se identifica el caso

2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA AFECTADA

2.1 Nombres y apellidos
(Incluya el nombre de la persona a reportar)
2.2 Sexo
(Marque según corresponda, nació siendo hombre o mujer)
2.3 Teléfono
(Incluya el número de teléfono de la persona a reportar)
2.4 Fecha de nacimiento
(Incluya el día, mes y año de nacimiento de la persona a reportar)
2.5 Tipo de documento
Seleccione dentro de la lista de opciones: *__RC__: REGISTRO CIVIL | **TI**: TARJETA IDENTIDAD | **CC**: CÉDULA CIUDADANÍA | **CE**: CÉDULA EXTRANJERÍA |- **PA**: PASAPORTE | **MS**: MENOR SIN IDENTIFICACIÓN | **AS**: ADULTO SIN IDENTIFICACIÓN | **PE:** PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA | **CN:** CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
2.6 Número de identificación
Incluya el número de identificación de la persona a reportar.
2.7 EPS
Incluya el nombre de la EPS a la cual está vinculada la persona a reportar.
2.8 Edad
Incluya la edad de la persona a reportar especificando si tiene años, meses o días de nacido.
2.9. Nombre del acudiente
(Si va a reportar el caso de un niño o menor de 18 años, incluya el nombre de uno de sus padres o acudiente)
2.9.1 Pertenencia étnica
(Marque la etnia a la cual pertenece la persona a reportar)

3. SITUACIÓN EN SALUD A REPORTAR
Marque X dentro de las siguientes opciones, la situación identificada que desea reportar

3.1 Desnutrición aguda en menores de 5 años
3.2 Complicación durante el embarazo
3.3 Fiebre con dificultad respiratoria
3.4 Fiebre con diarrea y deshidratación
3.5 Fiebre con brotes en la piel
3.6 Fiebre de difícil manejo por más de dos días
3.7 Tos de más de quince días
3.8 Agresión por animal

4. OBSERVACIONES:
Describa el caso en salud que desea reportar, agregando lo que considere relevante