FORM 3. CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

Número de formulario: 1890930

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 demás 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: 1097389677

1.3. Primer nombre	1.3.1. Segundo nombre	1.3.2. Primer apellido	1.3.3. Segundo apellido
Jorge	Eliecer	Gallego	Beltran

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 | 00 | 06

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 sevicios de salud

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

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 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

5.3. Dificultad para el acceso o continuidad de la atención

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

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

5.5. ¿Accedió a servicios de salud? O SI O NO O No aplica | 5.6.Caso cerrado O SI O 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

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

6.3. Dificultad para el acceso o continuidad de la atención

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

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

6.5. ¿Accedió a servicios de salud? O SI O NO O No aplica | 6.6.Caso cerrado O SI O 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 O SI O NO
7.1.1. Fecha del diagnóstico AAAA MM DD
7.1.2 Reportado a Sivigila O SI O NO

7.2. Usuario en programa de VIH O SI O NO
7.2.1. Fecha de acceso al programa AAAA MM DD

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

7.4. Caso cerrado por diagnóstico previo informado por la EAPB O SI O NO
7.4.1. Fecha de cierre AAAA MM DD

Fases del proceso de atención

7.5. Primera consulta médica O SI O NO
7.5.1. Fecha de primera consulta AAAA MM DD

7.6. Confirmación del diagnóstico O SI O NO
7.6.1. Fecha de confirmación de diagnóstico AAAA MM DD

7.7. Reportado a Sivigila O SI O NO AAAA MM DD

7.8. Toma examenes complementarios O SI O NO
7.8.1. Fecha toma de examenes de laboratorio AAAA MM DD

7.9. Recuento inicial CD4 O <200 cel/mm³ O <350 cel/mm³

7.10. Consulta con médico experto/especialista O SI O NO
7.10.1. Fecha de lectura examenes de laboratorio AAAA MM DD

7.11. Accedió al tratamiento O SI O NO
7.11.1. Fecha de acceso al tratamiento AAAA MM DD
7.11.2. Esquema de tratamiento: ___ + ___ + ___

7.12. Caso cerrado O SI O NO O 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