



REPORTE Y SEGUIMIENTO A CASOS ESPECIALES - GAMA V2.0

Registre aquí los casos con **barreras de acceso a la salud** identificados durante la visita de seguimiento a la IPS asignada. Lea los campos detalladamente **y aporte descripciones breves y concretas** que faciliten el análisis y seguimiento posterior del caso.

DATOS DEL CASO

1. IPS *

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA ... ✓

2. Nombre del caso *

Laura Alejandra Alfonso

3. Edad del caso *

0

4. Tipo de Identificación *

Cedula de ciudadanía



5. Número de Identificación *

1000809597

6. EAPB de afiliación del caso *

CAPITAL SALUD EPS-S



7. Diagnostico medico (CIE-10) *

0

8. Requerimiento del paciente *

- ☐ Entrega de Medicamentos
- ☐ Hospitalización Extramural Domiciliaria
- ☐ Provisión de Oxígeno Domiciliario
- ☐ Remisión integral
- ☒ Traslado Redondo

9. Causal Estancia Prolongada *

La IPS no cuenta con la especialidad



10. Especialidad *

Hematologia

11. Fecha de radicación de la solicitud *

27/2/2026



12. Generalidades del caso *

Sin respuesta

13. Profesional que detecta el caso *

Laura Torres



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes 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 tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)