SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 8 Fecha: Memo (2019646947 08/11/2019 Página: 1 de 3

Número Ficha: 2026 | 11 | 7744 | 230793

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa | Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
01	3	6	1031860393	Gomez	Portela	Chloe Yorjanna
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

Powered by CamScanner

B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN	E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO			F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO		
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento	1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención	6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día	522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche	8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente	4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa	Otra actuación: Código Actuación:_____ Nombre de actuación_____

No. Registro	No. Integrante	A. FECHA DE LA NOVEDAD	B. Número del ACTUAL proyecto	C. Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	D. Tipo de Actuación	E. Tipo De Actuación (de Estado)	F. Tipo De Actuación (de Seguimiento)	G. Código del motivo de la Actuación de Estado	H. Código del motivo de la Actuación de Intervención	I. Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	J. Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	K. Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	L. Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	M. Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	N. Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	3	03032026	7744	51 San Higid	1	1		657							
02	3	04032026	7744	51 San Higid	1	5		197							
03	3	06032026	7744	51 San Higid	1	236		513							
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

	O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN	P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Dejar en estado rescrito	Yudid Colombia Romero	Yudid Colombia Romero	03032026
02	Dejar en Atención	Yudid Colombia Romero	Shirley Morales	04032026
03	Dejar en suspensión por solicitud del usuario	Yudid Colombia Romero		
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

FECHA UNICA DE DIGITACIÓN

Powered by CamScanner

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D		E			F
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD		MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO			
	Tipo	Número					NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE
							SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN	
1					D D	M M				
2					D D	M M				
3					D D	M M				
4					D D	M M				
5					D D	M M				
6					D D	M M				
7					D D	M M				
8					D D	M M				
9					D D	M M				
10					D D	M M				

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

	G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN
1					FECHA UNICA DE DIGITACIÓN
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
900971006-4

Fecha Actual : jueves, 05 marzo 2026

INCAPACIDAD MÉDICA
Nº146112

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 05/marzo/2026 05:46 p. m.

Médico: 79300082 PABLO ELIECER LUENGAS PEREZ

Información Paciente: CHOLE YARIANNA GOMEZ PORTELA **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1031860393 **Edad:** 3 Años / 7 Meses / 2 Días **F. Nacimiento:** 01/08/2022

Entidad: EPSC0034 EPSC0034 - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. - REGIMEN CONTRIBUTIVO

Centro de atención: UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Dias de Incapacidad: 12 **Fecha Inicial:** 04/marzo/2026 **Fecha Final:** 15/marzo/2026

Tipo: EnfermedadGeneral **Clase:** Inicial

Causa externa: Enfermedad_general

Grupo de servicios: ConsultaExterna **Origen:** Comun

Modalidad prestación: Intramural

Incapacidad retroactiva: Ninguna

Causa que motiva la atención:

Diagnóstico principal: K359 APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Diagnóstico relacionado:

INCAPACIDAD MÉDICA POR 10 DÍAS
INCAPACIDAD PARA EJERCICIO POR 1 MES

LUENGAS PEREZ PABLO ELIECER
CIRUGIA PEDIATRICA
Cédula de ciudadanía-79300082

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

Nombre reporte : HCRPIncapacidadMedica

Powered by CamScanner