SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA, ANÁLISIS, GESTIÓN Y POLÍTICAS DE SALUD COLECTIVA

SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OCUPACIONAL DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA- SIVISTRA

FICHA DE NOTIFICACIÓN - DATOS BÁSICOS

I. DATOS BÁSICOS DE LA NOTIFICACIÓN

1.1 Código Entidad Que Notifica: 110013029642 | **Razon social de la entidad que notifica** CENTRO DE SALUD EL PORVENIR

1.1.1 Servicio: ● Consulta Externa ❍ Urgencias ❍ Otro ¿Cuál?

1.2 Nombre del evento ❍ Accidente ● Enfermedad

1.3 Fecha Notificación (dd/mm/aaaa): 2 / 3 / 2026

II. DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE / TRABAJADOR

2.1 Tipo de Documento: ❍ TI ● CC ❍ CE ❍ PA ❍ MS ❍ AS ❍ PE ❍ SC ❍ DE ❍ PT

2.2 Número de identificación: 40412893

TI: TARJETA DE IDENTIDAD | CC: CÉDULA DE CIUDADANÍA | CE: CÉDULA EXTRANJERIA | PA: PASAPORTE | MS: MENOR SIN ID |AS: ADULTO SIN ID | PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA | SC: SALVOCONDUCTO | DE: DOCUMENTO EXTRANJERO | PT: PERMISO PROTECCIÓN TEMPORAL

2.3 Primer Nombre	2.3.1 Segundo Nombre	2.3.2 Primer Apellido	2.3.3 Segundo Apellido	2.4 Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
MARIA	NILSA	ROJAS	MUR	31 / 1 / 1967

2.5 Edad (años)	2.6 Sexo	2.7 Departamento residencia	2.8 Municipio residencia
59	❍ 1. Masculino ● 2. Femenino ❍ 3. Indeterminado	CUNDINAMARCA	BOGOTA D.C.

2.9 Dirección residencia	2.10 Télefono	2.11 Estrato socieoeconómico residencia	2.12 Ocupación	Código
KR86A 57C 52 SUR BOSA EL PARAISO	3214831145	❍ 0 ❍ 1 ● 2 ❍ 3 ❍ 4 ❍ 5 ❍ 6	ASEADORA	

2.13 Tipo de régimen en salud: ❍ Excepción ❍ Contributivo ❍ No asegurado ❍ Especial ● Subsidiado ❍ Indeterminado/pendiente

2.14 Si contributivo: ❍ Cotizante ● No aplica ❍ Beneficiario

2.15 Nombre de la EAPB: FAMISANAR EPS

2.16 Pertenencia Étnica: ❍ 1. Indígena ❍ 2. Rom, Gitano ❍ 3. Raizal ❍ 4. Palenquero ❍ 5. Negro, mulato afro ● 6. Otro

2.17 Grupo Poblacional:
- [ ] Personas en condición de discapacidad
- [ ] Gestantes (Semanas de gestación)
- [ ] Desmovilizados
- [ ] Desplazados
- [ ] Habitantes de calle
- [ ] Centro Psiquiatricos
- [ ] Migrantes
- [ ] Poblac. Infantil a cargo del ICBF
- [ ] Victimas de violencia armada
- [ ] Personas Privadas de la libertad
- [ ] Madres Comunitarias
- [X] Otros Grupos

III. DATOS ESPECIFICOS DE LA NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente de información: ● 1. Notificación Rutinaria ❍ 2. Busqueda activa Ins. ❍ 3. Busqueda activa Com.

3.2 País ocurrencia del caso: COLOMBIA

3.3 Departamento Ocurrencia	3.4 Municipio Ocurrencia	3.5 Área de ocurrencia del caso (UTI)
CUNDINAMARCA	BOGOTA	● 1. Cabecera Municipal ❍ 2. Centro Poblado ❍ 3. Rural Disperso

3.6 Localidad Ocurrencia del caso	3.7 Barrio Ocurrencia del caso	3.8UPZ	3.9 Vereda/Zona	3.10 Nombre de la Unidad de Trabajo o Establecimiento del paciente
BOSA	BOSA EL PARAISO		BOGOTA	

3.11 Dirección de la UTI (Unidad de trabajo Informal)	3.12 Télefono Fijo	Celular
KR86A 57C 52 SUR BOSA EL PARAISO	N.A.	3214831145

3.13 Fecha de consulta (dd/mm/aaa)	3.14 Fecha Inicio Síntomas (dd/mm/aaa)	3.15 Diagnóstico	CIE10
2 / 3 / 2026	2 / 12 / 2025	CERVICALGIA	M542

3.16 Descripción del evento: PRESENTA CERVICALGIA DESDE HACE 3 MESES Y TRABAJA COMO ASEADORA.

3.17 Clasificación inicial del caso: ● 1. Sospechoso ❍ 2. Probable

3.18 Hospitalizado	3.19 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaa)	3.20 Condición final	3.21 Fecha de defunción (dd/mm/aaa)
❍ SI ● NO	/ /	● 1.Vivo ❍ 2. Muerto ❍ 0.NS/NR	/ /

3.22 Número certificado de defunción	3.23 Causa Básica de muerte	CIE10

3.24 Nombre del Profesional que diligencia la ficha	3.25 Teléfono del profesional
EDWARD ANDRES INFANTE ORDUY	3206270408