

453 - LESIONES DE CAUSA EXTERNA

F.de Notificación02/04/2026

Semana13

Año2026

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos y Nombres ALARCON QUIARO JAZIEL ANDRE...		Teléfono 3023766186	Fecha Nacimiento 21/01/2024	REGISTRO CIVIL 1074161562	
Nacionalidad COLOMBIA (COL)	Edad 2 AÑOS	Sexo HOMBRE	Procedencia COLOMBIA (COL) - CUNDINAMARCA - CHIPAQUE		
Ident de género		Orientac sexual			
Área CABECERA MUNICIPA	Dirección de Residencia CENTRO		Ocupación NO APLICA		
Régimen en Salud SUBSIDIADO	Administradora NUEVA EPS SA SUBSIDIADO				
Pertenencia Etnica OTROS.	Grupo étnico		Estrato ESTRATO 1		
Grupos Poblacionales					
Pers. en sit. de discapacidad		Desplazados	Migrantes	Carcelarios	Gestantes
Habitante de calle		Pob ICBF	Madres Comunitarias		Semanas 0
Pob. centros psiquiátricos		Victima de violencia armada		Desmovilizados	
				Otros X	

NOTIFICACIÓN

Residencia del paciente CENTRO		Fecha de Consulta 02/04/2026	Inicio de Sintomas 02/04/2026	Clasificación del Caso SOSPECHOSO	
Hospitalizado NO	Fecha de Hospitalización //	Condición Final VIVO	Fecha de Defunción //	No. Cretificado Def.	
Causa Básica de Muerte				Fuente NOTIFICACIÓN RUTIN	
Ajuste 6 - DESCARTADO		Fecha ajuste 14/04/2026			

DATOS COMPLEMENTARIOS (SI APLICAN)

COD_PRE : 251780001602 - CENTRO DE SALUD CHIPAQUE

SEMANA : 13

AÑO : 2026

COD_SUB : 02

COD_EVE : 453 - LESIONES DE CAUSA EXTERNA

TIP_IDE : REGISTRO CIVIL

NUM_IDE : 1074161562

Ocasionada por : accidente de consumo

Asfixia : No

Estrangulamiento : No

Herida : No

Trauma : No

Choque elect. : No

Fractura : No

Politrauma : No

Amputación : No

Quemadura : No

Intoxicación : No

Infección : No

Sepsis : No

Perforación : No

453 - LESIONES DE CAUSA EXTERNA

F.de Notificación02/04/2026Semana13Año2026

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos y Nombres ALARCON QUIARO JAZIEL ANDRE...		Teléfono 3023766186	Fecha Nacimiento 21/01/2024	REGISTRO CIVIL 1074161562	
Nacionalidad COLOMBIA (COL)	Edad 2 AÑOS	Sexo HOMBRE	Procedencia COLOMBIA (COL) - CUNDINAMARCA - CHIPAQUE		
Ident de género			Orientac sexual		
Área CABECERA MUNICIPA	Dirección de Residencia CENTRO		Ocupación NO APLICA		
Régimen en Salud SUBSIDIADO	Administradora NUEVA EPS SA SUBSIDIADO				
Pertenencia Etnica OTROS.	Grupo étnico		Estrato ESTRATO 1		
Grupos Poblacionales					
Pers. en sit. de discapacidad		Desplazados	Migrantes	Carcelarios	Gestantes Semanas 0
Habitante de calle		Pob ICBF	Madres Comunitarias		Desmovilizados
Pob. centros psiquiátricos		Victima de violencia armada		Otros X	

NOTIFICACIÓN

Residencia del paciente CENTRO		Fecha de Consulta 02/04/2026	Inicio de Sintomas 02/04/2026	Clasificación del Caso SOSPECHOSO	
Hospitalizado NO	Fecha de Hospitalización //	Condición Final VIVO	Fecha de Defunción //	No. Cretificado Def.	
Causa Básica de Muerte				Fuente NOTIFICACIÓN RUTIN	
Ajuste 6 - DESCARTADO		Fecha ajuste 14/04/2026			

DATOS COMPLEMENTARIOS (SI APLICAN)

Hemorragia : No

Necrosis : No

Embolia : No

Depres. respirat. : No

Cráneo : No

Cara : No

Ojos : No

Nariz : No

Orejas : No

Boca-dientes : No

Cuello : No

Brazo : No

Antebrazo : No

Mano : No

Dedos mano : No

Torax anterior : No

Torax posterior : No

Mamas : No

Abdomen : Si

Pélvis-perineo : No

Genitales : No

453 - LESIONES DE CAUSA EXTERNA

F.de Notificación02/04/2026

Semana13

Año2026

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos y Nombres ALARCON QUIARO JAZIEL ANDRE...		Teléfono 3023766186	Fecha Nacimiento 21/01/2024	REGISTRO CIVIL 1074161562	
Nacionalidad COLOMBIA (COL)	Edad 2 AÑOS	Sexo HOMBRE	Procedencia COLOMBIA (COL) - CUNDINAMARCA - CHIPAQUE		
Ident de género			Orientac sexual		
Área CABECERA MUNICIPA	Dirección de Residencia CENTRO		Ocupación NO APLICA		
Régimen en Salud SUBSIDIADO	Administradora NUEVA EPS SA SUBSIDIADO				
Pertenencia Etnica OTROS.	Grupo étnico		Estrato ESTRATO 1		
Grupos Poblacionales					
Pers. en sit. de discapacidad		Desplazados	Migrantes	Carcelarios	Gestantes
Habitante de calle		Pob ICBF	Madres Comunitarias		Semanas 0
Pob. centros psiquiátricos		Victima de violencia armada			Desmovilizados
					Otros X

NOTIFICACIÓN

Residencia del paciente CENTRO		Fecha de Consulta 02/04/2026	Inicio de Sintomas 02/04/2026	Clasificación del Caso SOSPECHOSO	
Hospitalizado NO	Fecha de Hospitalización //	Condición Final VIVO	Fecha de Defunción //	No. Cretificado Def.	
Causa Básica de Muerte					Fuente NOTIFICACIÓN RUTIN
Ajuste 6 - DESCARTADO		Fecha ajuste 14/04/2026			

DATOS COMPLEMENTARIOS (SI APLICAN)

Muslos : No

Piernas : No

Pies : No

Dedos pies : No

Órgan. internos : No

Piel : No

Máquina : Si

Medios trans. : No

Juguetes : No

Equip. construc. : No

Vestimenta : No

Material escolar : No

Muebles, electr. : No

Artículos niños : No

Equipos deport. : No

Equip. comunic. : No

Belleza : No

Medicamentos : No

Aparatos uso est. : No

Equip. biomédicos : No

Hogar : Si

453 - LESIONES DE CAUSA EXTERNA

F.de Notificación02/04/2026

Semana13

Año2026

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos y Nombres ALARCON QUIARO JAZIEL ANDRE...		Teléfono 3023766186	Fecha Nacimiento 21/01/2024	REGISTRO CIVIL 1074161562	
Nacionalidad COLOMBIA (COL)	Edad 2 AÑOS	Sexo HOMBRE	Procedencia COLOMBIA (COL) - CUNDINAMARCA - CHIPAQUE		
Ident de género			Orientac sexual		
Área CABECERA MUNICIPA	Dirección de Residencia CENTRO		Ocupación NO APLICA		
Régimen en Salud SUBSIDIADO	Administradora NUEVA EPS SA SUBSIDIADO				
Pertenencia Etnica OTROS.	Grupo étnico		Estrato ESTRATO 1		
Grupos Poblacionales					
Pers. en sit. de discapacidad		Desplazados	Migrantes	Carcelarios	Gestantes
Habitante de calle		Pob ICBF	Madres Comunitarias		Semanas 0
Pob. centros psiquiátricos		Victima de violencia armada			Desmovilizados
					Otros X

NOTIFICACIÓN

Residencia del paciente CENTRO		Fecha de Consulta 02/04/2026	Inicio de Sintomas 02/04/2026	Clasificación del Caso SOSPECHOSO	
Hospitalizado NO	Fecha de Hospitalización //	Condición Final VIVO	Fecha de Defunción //	No. Cretificado Def.	
Causa Básica de Muerte				Fuente NOTIFICACIÓN RUTIN	
Ajuste 6 - DESCARTADO		Fecha ajuste 14/04/2026			

DATOS COMPLEMENTARIOS (SI APLICAN)

Establec. educ. : No

Calle : No

Lugar recreac. : No

Industria : No

Centro estética : No

SPA : No

IPS : No

#Proc. quirur. : No registró ningún valor

Tipo profesional : No registró ningún valor

Hospitalización : No

UCI : No

Productos quim. : No

Establec. públic. : No

Gluteos : No

SEAN/SSN : No

Nicotina : No

Saborizantes : No

Marihuana : No

Otras sustancias : No

Cuáles? : No registró ningún valor

Frec. de uso : No registró ningún valor

453 - LESIONES DE CAUSA EXTERNA

F.de Notificación02/04/2026

Semana13

Año2026

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos y Nombres ALARCON QUIARO JAZIEL ANDRE...		Teléfono 3023766186	Fecha Nacimiento 21/01/2024	REGISTRO CIVIL 1074161562	
Nacionalidad COLOMBIA (COL)	Edad 2 AÑOS	Sexo HOMBRE	Procedencia COLOMBIA (COL) - CUNDINAMARCA - CHIPAQUE		
Ident de género			Orientac sexual		
Área CABECERA MUNICIPA	Dirección de Residencia CENTRO		Ocupación NO APLICA		
Régimen en Salud SUBSIDIADO	Administradora NUEVA EPS SA SUBSIDIADO				
Pertenencia Etnica OTROS.	Grupo étnico		Estrato ESTRATO 1		
Grupos Poblacionales					
Pers. en sit. de discapacidad		Desplazados	Migrantes	Carcelarios	Gestantes
Habitante de calle		Pob ICBF	Madres Comunitarias		Semanas 0
Pob. centros psiquiátricos		Victima de violencia armada			Desmovilizados
					Otros X

NOTIFICACIÓN

Residencia del paciente CENTRO		Fecha de Consulta 02/04/2026	Inicio de Sintomas 02/04/2026	Clasificación del Caso SOSPECHOSO	
Hospitalizado NO	Fecha de Hospitalización //	Condición Final VIVO	Fecha de Defunción //	No. Cretificado Def.	
Causa Básica de Muerte					Fuente NOTIFICACIÓN RUTIN
Ajuste 6 - DESCARTADO		Fecha ajuste 14/04/2026			

DATOS COMPLEMENTARIOS (SI APLICAN)

Tos : No

Disnea : No

Dificultad respirat. : No

Dolor torácico : No

Nauseas : No

Vómito : No

Diarrea : No

Dolor abdominal : No

Otra : No

Sínd. bronquial : No

Evento coronario : No

Alergia : No

Cigarillo/tabaco : No

Cocaína : No

Bazuco : No

Heroína : No

Asma : No

EPOC : No

Alergia resp. : No

Fibrosis quist. : No

Enf. coronaria : No

453 - LESIONES DE CAUSA EXTERNA

F.de Notificación02/04/2026Semana13Año2026

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos y Nombres ALARCON QUIARO JAZIEL ANDRE...		Teléfono 3023766186	Fecha Nacimiento 21/01/2024	REGISTRO CIVIL 1074161562	
Nacionalidad COLOMBIA (COL)	Edad 2 AÑOS	Sexo HOMBRE	Procedencia COLOMBIA (COL) - CUNDINAMARCA - CHIPAQUE		
Ident de género			Orientac sexual		
Área CABECERA MUNICIPA	Dirección de Residencia CENTRO		Ocupación NO APLICA		
Régimen en Salud SUBSIDIADO	Administradora NUEVA EPS SA SUBSIDIADO				
Pertenencia Etnica OTROS.	Grupo étnico		Estrato ESTRATO 1		
Grupos Poblacionales					
Pers. en sit. de discapacidad		Desplazados	Migrantes	Carcelarios	Gestantes
Habitante de calle		Pob ICBF	Madres Comunitarias		Semanas 0
Pob. centros psiquiátricos		Victima de violencia armada			Desmovilizados
					Otros X

NOTIFICACIÓN

Residencia del paciente CENTRO		Fecha de Consulta 02/04/2026	Inicio de Sintomas 02/04/2026	Clasificación del Caso SOSPECHOSO	
Hospitalizado NO	Fecha de Hospitalización //	Condición Final VIVO	Fecha de Defunción //	No. Cretificado Def.	
Causa Básica de Muerte					Fuente NOTIFICACIÓN RUTIN
Ajuste 6 - DESCARTADO		Fecha ajuste 14/04/2026			

DATOS COMPLEMENTARIOS (SI APLICAN)

Nombre del elemento : MOFLE DE MOTO

Biopolímero : No

El caso hace parte de un brote? : No

Nombre del establecimiento : No registró ningún valor