

453 - LESIONES DE CAUSA EXTERNA

F.de Notificación03/03/2026

Semana9

Año2026

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos y Nombres CONTRERAS LARES MARLON ...		Teléfono 3052048785	Fecha Nacimiento 28/04/2001	CÉDULA DE CIUDADANÍA 1101872235	
Nacionalidad COLOMBIA (COL)	Edad 24 AÑOS	Sexo HOMBRE	Procedencia COLOMBIA (COL) - CUNDINAMARCA - FACATATI		
Ident de género 1=HOMBRE		Orientac sexual 1=HETEROSEXUAL (ATRACCIÓN HACIA EL SEXO OPUES			
Área RURAL DISPERSO	Dirección de Residencia CALLE 2 1A 44 BARRIO CARTAGENITA		Ocupación FUMIGADORES Y OTROS CONTROLADORES DE PLA		
Régimen en Salud CONTRIBUTIVO	Administradora FAMISANAR EPS LTDA				
Pertenencia Etnica OTROS.	Grupo étnico		Estrato ESTRATO 2		
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 CALLE 2 1A 44 BARRIO CAR		Fecha de Consulta 03/03/2026	Inicio de Sintomas 02/03/2026	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 20/04/2026			

DATOS COMPLEMENTARIOS (SI APLICAN)

COD_PRE : 252690004901 - ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ

SEMANA : 9

AÑO : 2026

COD_SUB : 01

COD_EVE : 453 - LESIONES DE CAUSA EXTERNA

TIP_IDE : CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUM_IDE : 1101872235

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 Notificación
03/03/2026

Semana
9

Año
2026

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos y Nombres CONTRERAS LARES MARLON ...		Teléfono 3052048785	Fecha Nacimiento 28/04/2001	CÉDULA DE CIUDADANÍA 1101872235
Nacionalidad COLOMBIA (COL)	Edad 24 AÑOS	Sexo HOMBRE	Procedencia COLOMBIA (COL) - CUNDINAMARCA - FACATATI	
Ident de género 1=HOMBRE		Orientac sexual 1=HETEROSEXUAL (ATRACCIÓN HACIA EL SEXO OPUES		
Área RURAL DISPERSO	Dirección de Residencia CALLE 2 1A 44 BARRIO CARTAGENITA		Ocupación FUMIGADORES Y OTROS CONTROLADORES DE PLA	
Régimen en Salud CONTRIBUTIVO	Administradora FAMISANAR EPS LTDA			
Pertenencia Etnica OTROS.	Grupo étnico	Estrato ESTRATO 2		
Grupos Poblacionales				
Pers. en sit. de discapacidad	Desplazados	Migrantes	Carcelarios	Gestantes
Habitante de calle	Pob ICBF	Madres Comunitarias	Desmovilizados	
Pob. centros psiquiátricos	Victima de violencia armada	Otros X		

NOTIFICACIÓN

Residencia del paciente CALLE 2 1A 44 BARRIO CAR	Fecha de Consulta 03/03/2026	Inicio de Sintomas 02/03/2026	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 20/04/2026			

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 : Si

Mamas : No

Abdomen : No

Pélvis-perineo : No

Genitales : No

453 - LESIONES DE CAUSA EXTERNA

F.de Notificación03/03/2026Semana9Año2026

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos y Nombres CONTRERAS LARES MARLON ...		Teléfono 3052048785	Fecha Nacimiento 28/04/2001	CÉDULA DE CIUDADANÍA 1101872235	
Nacionalidad COLOMBIA (COL)	Edad 24 AÑOS	Sexo HOMBRE	Procedencia COLOMBIA (COL) - CUNDINAMARCA - FACATATI		
Ident de género 1=HOMBRE		Orientac sexual 1=HETEROSEXUAL (ATRACCIÓN HACIA EL SEXO OPUES			
Área RURAL DISPERSO	Dirección de Residencia CALLE 2 1A 44 BARRIO CARTAGENITA		Ocupación FUMIGADORES Y OTROS CONTROLADORES DE PLA		
Régimen en Salud CONTRIBUTIVO	Administradora FAMISANAR EPS LTDA				
Pertenencia Etnica OTROS.	Grupo étnico		Estrato ESTRATO 2		
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 CALLE 2 1A 44 BARRIO CAR		Fecha de Consulta 03/03/2026	Inicio de Sintomas 02/03/2026	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 20/04/2026			

DATOS COMPLEMENTARIOS (SI APLICAN)

- Muslos : No
- Piernas : No
- Pies : No
- Dedos pies : No
- Órgan. internos : No
- Piel : No
- Máquina : No
- 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 : No

453 - LESIONES DE CAUSA EXTERNA

F.de Notificación03/03/2026Semana9Año2026

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos y Nombres CONTRERAS LARES MARLON ...		Teléfono 3052048785	Fecha Nacimiento 28/04/2001	CÉDULA DE CIUDADANÍA 1101872235	
Nacionalidad COLOMBIA (COL)	Edad 24 AÑOS	Sexo HOMBRE	Procedencia COLOMBIA (COL) - CUNDINAMARCA - FACATATI		
Ident de género 1=HOMBRE		Orientac sexual 1=HETEROSEXUAL (ATRACCIÓN HACIA EL SEXO OPUES			
Área RURAL DISPERSO	Dirección de Residencia CALLE 2 1A 44 BARRIO CARTAGENITA		Ocupación FUMIGADORES Y OTROS CONTROLADORES DE PLA		
Régimen en Salud CONTRIBUTIVO	Administradora FAMISANAR EPS LTDA				
Pertenencia Etnica OTROS.	Grupo étnico		Estrato ESTRATO 2		
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 CALLE 2 1A 44 BARRIO CAR		Fecha de Consulta 03/03/2026	Inicio de Sintomas 02/03/2026	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 20/04/2026			

DATOS COMPLEMENTARIOS (SI APLICAN)

Establec. educ. : No

Calle : No

Lugar recreac. : No

Industria : Si

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. : Si

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 Notificación
03/03/2026

Semana
9

Año
2026

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos y Nombres CONTRERAS LARES MARLON ...		Teléfono 3052048785	Fecha Nacimiento 28/04/2001	CÉDULA DE CIUDADANÍA 1101872235
Nacionalidad COLOMBIA (COL)	Edad 24 AÑOS	Sexo HOMBRE	Procedencia COLOMBIA (COL) - CUNDINAMARCA - FACATATI	
Ident de género 1=HOMBRE		Orientac sexual 1=HETEROSEXUAL (ATRACCIÓN HACIA EL SEXO OPUES		
Área RURAL DISPERSO	Dirección de Residencia CALLE 2 1A 44 BARRIO CARTAGENITA		Ocupación FUMIGADORES Y OTROS CONTROLADORES DE PLA	
Régimen en Salud CONTRIBUTIVO	Administradora FAMISANAR EPS LTDA			
Pertenencia Etnica OTROS.	Grupo étnico	Estrato ESTRATO 2		

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 CALLE 2 1A 44 BARRIO CAR	Fecha de Consulta 03/03/2026	Inicio de Sintomas 02/03/2026	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 20/04/2026			

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 Notificación03/03/2026Semana9Año2026

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos y Nombres CONTRERAS LARES MARLON ...		Teléfono 3052048785	Fecha Nacimiento 28/04/2001	CÉDULA DE CIUDADANÍA 1101872235
Nacionalidad COLOMBIA (COL)	Edad 24 AÑOS	Sexo HOMBRE	Procedencia COLOMBIA (COL) - CUNDINAMARCA - FACATATI	
Ident de género 1=HOMBRE		Orientac sexual 1=HETEROSEXUAL (ATRACCIÓN HACIA EL SEXO OPUES		
Área RURAL DISPERSO	Dirección de Residencia CALLE 2 1A 44 BARRIO CARTAGENITA		Ocupación FUMIGADORES Y OTROS CONTROLADORES DE PLA	
Régimen en Salud CONTRIBUTIVO	Administradora FAMISANAR EPS LTDA			
Pertenencia Etnica OTROS.	Grupo étnico	Estrato ESTRATO 2		

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 CALLE 2 1A 44 BARRIO CAR	Fecha de Consulta 03/03/2026	Inicio de Sintomas 02/03/2026	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 20/04/2026			

DATOS COMPLEMENTARIOS (SI APLICAN)

Nombre del elemento : SIN DATOS

Biopolímero : No

El caso hace parte de un brote? : No

Nombre del establecimiento : No registró ningún valor