Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Formato para la captura de datos del evento Violencia Intrafamiliar, Maltrato Infantil y Violencia Sexual

SIVIM - Vigilancia Epidemiológica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ Secretaría de Salud

ID 1988223

Información General — Eventos Individuales-Cara A

1.1 Código de la UPGD				Razón social de la unidad primaria generadora del dato
11 Departamento	001 Municipio	30292 Código	Sub - Indice	PA34 CENTRO DE SALUD EL PORVENIR

30296 92

1.2 Nombre del evento	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR- MALTRATO INFANTIL Y VIOLENCIA SEXUAL SIVIM - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	Codigo de evento		1.3 Fecha de la notificación:	14/04/2026

Tipo Documento: RegistroCivil ☐ CNV ☑ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PEP ☐ CE ☐ PA ☐ MSI ☐ ASI ☐ PPT ☐ 11.SC ☐ 12.DE ☐ 13.CD

Fecha nacimiento: 25/01/2025 Edad: 1 Años / 2 Meses / 16 Días Identificación: 1012484505

☐ Hijo/Hija de

Primer nombre	MARIA	Segundo nombre	AZUCENA
Primer apellido	HINCAPIE	Segundo apellido	AVILA
Teléfono	3018015506	Sexo	Femenino
Dirección residencia	KR 87B 86 SUR 01 (KR 87 B 86 01 SUR.)	110014	BOSA-LA LIBERTAD
Nacionalidad			
Localidad	7. Bosa	Barrio	BOSA-LA LIBERTAD (SAN JOSE II SECTOR.) SAN BERNARDINO

Pertenencia étnica: ☐ Indigena Grupo étnico ☐ ROM ☐ Raizal ☐ Caucásico ☐ Palenquero ☐ Mulato ☐ Afrocolombiano ☒ Otros

Estrato: 2

Grupo poblacional: ☐ P. Con discapacidad ☐ Desmovilizados ☐ Hab. Calle ☐ Migrantes ☐ V. Violencia armada ☐ Madre Comunitaria ☐ Gestante Sem. Gestación ☐ Desplazados ☐ C. Psiquiatricos ☐ Población a cargo ICBF ☐ Carcelarios ☑ Otros

Ocupación: EN LOS CASOS EN QUE NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN REGISTRAR — Código CIUO: 9998.

Tipo de aseguramiento: ☐ Contributivo ☑ Subsidiado ☐ Sin afiliación ☐ Particular ☐ M. Prepagada ☐ R. Especial ☐ R. Excepción

Entidad administradora: CAPITAL SALUD

Estado civil: ☒ Soltera/o ☐ Casado/a ☐ Divorciado/a ☐ Separado/a ☐ Viudo/a ☐ Union Libre ☑ Sin dato

Nivel Educativo: ☐ No fue a la escuela ☐ Preescolar

☐ Primaria incompleta ☐ Secundaria incompleta ☐ Tecnico post secundaria incompleta ☐ Universidad incompleta ☐ Postgrado incompleto

☐ Primaria completa ☐ Secundaria completa ☐ Tecnico post secundaria completa ☐ Universidad completa ☐ Postgrado completo ☑ Sin dato

Notificación

Fuente: ☐ Notificación rutinaria ☐ Búsqueda activa institucional

Municipio procedencia: BOGOTA Área procedencia: ☑ Cabecera municipal ☐ Centros poblados ☐ Rural disperso

Clasificación inicial del caso: ☑ Sospechoso

Fecha consulta: 14/04/2026 8:03:00 a. m. Nivel de riesgo inicial: ☐ Prioritario ☐ Control Hospitalizado: ☐ Si ☑ No Fecha hospitalización:

Condición final: ☑ Vivo ☐ Muerto ☐ No sabe, no respond Fecha defunción: NA N° certificado: Causa Básica:

Nombre Profesional: MOLANO OSORIO PAULA KATHERINE Teléfono profesional: 3057431652

Clasificación final del caso: ☒ No aplica ☐ Conf por laboratorio ☐ Conf por clinica ☐ Conf por nexo epidemiológico ☐ Descartado ☐ Otra actualización ☐ Descartado por error de digitación

Nivel de riesgo final del caso: ☑ Prioritario ☐ Control

Datos básicos adicionales del paciente — Eventos Individuales - Cara B

Secretaria Educacion Distrital SED:

Conformación familiar: ☐ Solo(a) ☑ Padre ☑ Madre ☐ Padrastro ☐ Madrastra ☐ Hermanos ☐ Pareja ☐ Hijos ☐ Abuelos ☐ Otros

Situaciones especiales: ☐ Persona con Discapacidad

Actividad de la víctima: ☐ Lideres (as) cívicos ☐ Estudiante ☐ Otro ☐ Trabajador (a) domestico (a) ☐ Persona en situación de prostitución ☐ Campesino (a) ☐ Persona dedicada al cuidado del hogar ☐ Persona que cuida a otra ☑ Ninguno

Orientación sexual: ☐ Homosexual ☐ Bisexual ☑ Heterosexual ☐ Asexual

Identidad género: ☐ Masculino ☑ Femenino ☐ Transgenero

Persona consumidora de SPA: ☐ Si ☑ No

Persona con jefatura de hogar: ☐ Si ☑ No

Alcohol victima: ☐ Si ☑ No

Convive con el agresor: ☑ Si ☐ No

¿Hecho violento ocurrido en el marco del conflicto armado?: ☐ Si ☑ No

Victima del conflicto armado: ☐ Si ☑ No

Trastorno mental: ☐ Si ☑ No

Condiciones socioeconomicas desfavorables: ☐ Si ☑ No

Desempleo: ☐ Si ☑ No

Pareja estable: ☐ Si ☑ No

Hijos: ☐ Si ☑ No

Sin redes de apoyo: ☐ Si ☑ No

Desconocimiento de derechos: ☐ Si ☑ No

Antecedentes de violencia: ☒ Si ☑ No

Fecha del hecho: 14/04/2026 8:03:00 a. m.

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

Formato para la captura de datos del evento Violencia Intrafamiliar, Maltrato Infantil y Violencia Sexual
SIVIM - Vigilancia Epidemiológica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ Secretaría de Salud

ID 1988223

Situación de Violencia

	Emocional	Física	Sexual	Económica	Negligencia	Abandono
Lugar de ocurrencia	VIOLENCIA				VIVIENDA	
¿Ocurrió antes?	☑ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☑ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
1er Agresor — Sexo: ☐ M ☑ F — Edad: 36						
Relación: MADRE	☑	☐	☐	☐	☑	☐
Drogas: ☐ SI ☐ NO						
2do Agresor — ☑ M ☐ F — 38						
Relación: PADRE	☑	☐	☐	☐	☑	☐
Drogas: ☐ SI ☐ NO						
3er Agresor — ☐ M ☐ F						
Relación	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Drogas: ☐ SI ☐ NO						
4to Agresor — ☐ M ☐ F						
Relación	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Drogas: ☐ SI ☐ NO						
5to Agresor — ☐ M ☐ F						
Relación	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Drogas: ☐ SI ☐ NO						

Violencia sexual

- ☐ Acoso sexual
- ☐ Abuso sexual
- ☐ Mutilación genital
- ☐ Acceso carnal
- ☐ Entornos digitales
- ☐ Explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes
- ☐ Trata de personas con fines de explotacion sexual
- ☐ Actos sexuales
- ☐ Otras violencias sexuales

Atención en salud del prestador de salud

- ☐ Profilaxis VIH
- ☐ Toma de pruebas diagnosticas
- ☐ Otras Profilasxis
- ☐ Anticoncepción de emergencia
- ☐ Remisión a protección
- ☐ Salud Mental
- ☐ Atención en urgencias
- ☐ Recolección de evidencia médico legal
- ☐ Profilaxis hepatitis B
- ☐ Informe a autoridades\Denuncia a policia judicial(URI,CTI), Fiscalia Policia Nacional
- ☐ Orientación IVE

Mecanismo

- ☐ Ahorcamiento\estrangulamiento\sofocación
- ☐ Cortante\ cortonpunzante \punzante
- ☐ Quemadura por ácido, álcalis, o sustancias corrosivas
- ☐ **Sustancias de uso doméstico que causan irritacion**
- ☐ Caidas
- ☐ Proyectil arma de fuego
- ☐ Quemadura con liquido hirviente
- ¿Cuál otro mecanismo?
- ☐ Contundente\cortocontundente
- ☐ Quemadura por fuego o llama
- ☑ Otros mecanismos

PACIENTE SIN VACUNAS AL DIA, FLATA ESQUEMA DE 12 MESES, SIN CONTROLES DE CYD DESDE LOS 4 MESES.

Sitio anatómico comprometido con quemadura ☐ Cara ☐ Cuello ☐ Mano ☐ Pies ☐ Pliegues ☐ Genitales ☐ Tronco ☐ Miembro Super. ☐ Miembro Infer.

Grado | Primer Grado ☐ | Segundo Grado ☐ | Tercer Grado ☐ | **Extensión** | Menor o igual al 5% ☐ | Del 6% al 14% ☐ | Mayor o igual al 15% ☐

En el momento de la atención presenta:

- ☐ Hematomas o Moretones
- ☐ Fracturas
- ☐ Angustia nerviosismo
- ☑ Otros Problemas
- ☐ Dolores Corporales
- ☐ Tristeza o Llanto
- ☐ Problemas para dormir

Manejo en la Institución

- ☑ Atencion Médica
- ☐ Asesoria Legal
- ☐ Orientación
- ☐ Otra Atención
- ☐ Asesoria Psicológica
- ☐ Protección
- ☐ Remisión

Atención y manejo inicial: Investigación Epidemiológica de Campo (IEC)

¿Dónde se detecto el caso?
☑ Consulta Externa ☐ Urgencias ☐ Línea 10 ¿Cuál?
☐ Centro Educativo ☐ Reporte Comunitario ☐ Otro

Valoración de riesgo
☑ Alto ☐ Medio ☐ Bajo ☐ Ninguno

Entidad responsable del seguimiento
¿Se programó visita domiciliaria? ○ SI ○ No
¿Se realizó visita domiciliaria? ○ SI ○ No
Estilo de crianza identificado ○ Autoritario ○ Democrático ○ Negligente ○ Permisivo

Fecha inicio seguimiento dd/mm/aaaa
Fecha programación visita dd/mm/aaaa
Fecha visita domiciliaria dd/mm/aaaa

¿Se realizó remisión inicial? ○ SI ○ No
¿Dónde remisión inicial?
- ☐ Centro Zonal ICBF
- ☐ CAIVAS(Centro de Atención Integral a Víctimas de V.Sexual)
- ☐ Medicina Legal
- ☐ Otra Institución
- ☐ Casa refugio
- ☐ CAVIF(Centro de Atención a Víctimas de V. Intrafamiliar)
- ☐ Espacio de vivienda
- ☐ Comisaría de Familia
- ☐ CURNN
- ☐ Salud mental(Plan de beneficios)
- ☐ Casa de igualdad de oportunidades
- ☐ Casas de justicia
- ☐ Secretaría de integración social

Otra Institución ¿Cuál?

Radicado a ICBF | Comisaría | Fiscalía | Otro

Actividad seguimiento
☐ No aplica
☐ Seguimiento telefónico ☐ Video llamada
☐ Visita domiciliaria ☐ Chat
☐ Monitoreo a la entidad
Número de seguimientos:

Caso cerrado en
- ☐ Cumplimiento en atención integral en salud
- ☐ Proceso de restablecimiento de derechos
- ☐ Inicio de Judicialización
- ☐ Atención integral en curso
- ☐ Cumplimiento en atención integral en salud e Inicio de Judicialización

Fecha cierre de caso | **Profesional responsable de la IEC** | **1. FALLIDO**

☐ SISVECOS | ☐ SIVELCE | ☐ VESPA | **Número del caso inicial:**

Observaciones

PACIENTE SIN VACUNAS AL DIA, FLATA ESQUEMA DE 12 MESES, SIN CONTROLES DE CYD DESDE LOS 4 MESES

MADRE REFIERE "YO NO SBAI QUE TOCABA PONERLE VACUNAS"

"LO DEL CRECIEMIENTO PUES..."

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Powered by CamScanner