

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tabla 1. Paciente con proceso de traslado redondo

N°	FECHA	NOMBRE	DOCUMENTO	EDAD	EPS	DIANOSTICO	SERVICIO SOLICITADO	OBSERVACIÓN
1	12/06/2026	FLOR MARIA CARREÑO LOPEZ	51554279	65	SANITAS	OTROS TRASTORNOS EXTRAPIRAMIDALES Y DEL MOVIMIENTO	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	ABIERTO
2	16/06/2026	FLOR BEATRIZ RODRIGUEZ DE RUIZ	41315873	83	SANITAS	COLECISTITIS ACALCULOSA COMPLICADA TOKIO I	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	ABIERTO

• **Candidatos a PHD**

A continuación, se relacionan los pacientes candidatos a posible plan de hospitalización domiciliaria:

Tabla 2. Pacientes candidatos para PHD

N°	FECHA DE SOLICITUD	NOMBRE DEL PACIENTE	DOCUMENTO	EPS	DIAGNÓSTICO
1	26/06/2026	NUBIA STELLA ALONSO DE GARCIA	37220654	SANITAS	L031 CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS
2	26/06/2026	JAIRO HELI GUTIERREZ GONZALEZ	7437065	SANITAS	N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
3	26/06/2026	LUIS FERNANDO VALENCIA GARZON	13447289	SANITAS	J969 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA

Para el día de hoy no se reportan pacientes a la espera de egreso hospitalario ni a la espera de oxígeno domiciliario.

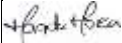
Se reportaron como prioritarios los dos casos en proceso de traslado redondo.

Se da por terminada la visita de acompañamiento recordándole al personal, que ante la presencia de casos especiales que requieran apoyo por parte de la estrategia GAMA, nos encontramos en permanente disponibilidad y constante comunicación.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

PROMISOS*		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Verificación y captación de casos que puedan ser candidatos para PHD	Centro de Atención en Salud Cafam Clínica Calle 51 y Equipo GAMA	permanente
Priorización de casos en remisión con urgencia vital y aquellos que presentan mayor tiempo en gestión y aún no han sido resueltos, o solicitar apoyo al equipo GAMA	Centro de Atención en Salud Cafam Clínica Calle 51	Permanente
Apoyo a gestión de tramites prioritarios	Equipo GAMA	Permanente

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN OFICINA/ENTIDAD	FIRMA
1	Magda Mora	MRMora@saludcapital.gov.co	3105771557	Subdirección de IVC- SDS, estrategia GAMA	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión		
¿Se logró el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Si (X)	No ()	Ninguna

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Acompañamiento Clínica Cafam CI 51 Fecha: 26-06-2026

Hora Inicio: 1:40pm Hora Fin: 4pm Lugar: Clinica Cafam CI 51

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Alvaro Amado Camacho	SDS-FT	Enf.	305965457	aalmeicio@cafam.com	[Firma]
2	Magdalena Mora	SDS-FT	Profesional	305965457	mimora@cafam.com	[Firma]
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co