

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				1.3 Fecha Notificación (dd/mm/aaaa)									
☐ Accidente ☒ Enfermedad				23		/		6		/		2026	
II. DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE / TRABAJADOR													
2.1 Tipo de Documento								2.2 Número de identificación					
☐ TI ☒ CC ☐ CE ☐ PA ☐ MS ☐ AS ☐ PE ☐ SC ☐ DE ☐ PT								1001284030					
TI: TARJETA DE IDENTIDAD CC: CÉDULA DE CIUDADANÍA CE: CÉDULA EXTRANJERÍA 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)					
EDDISON		ALIRIO		MARTINEZ		RAMIREZ		22 / 12 / 2002					
2.5 Edad (años)		2.6 Sexo			2.7 Departamento residencia			2.8 Municipio residencia					
23		☒ 1. Masculino ☐ 2. Femenino ☐ 3. Indeterminado			CUNDINAMARCA			BOGOTA D.C.					
2.9 Dirección residencia			2.10 Teléfono		2.11 Estrato socioeconómico residencia			2.12 Ocupación		Código			
CL 56 F SUR 94 A 20 BOSA PORVENIR			3124218297		☐ 0 ☐ 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6			TÉCNICO BIOMÉDICO					
2.13 Tipo de régimen en salud				2.14 Si contributivo		2.15 Nombre de la EAPB							
☐ Excepción ☐ Contributivo ☐ No asegurado ☐ Especial ☒ Subsidiado ☐ Indeterminado/pendiente				☐ Cotizante ☒ No aplica ☐ Beneficiario		CAPITAL SALUD							
2.16 Pertenencia Étnica				2.17 Grupo Poblacional									
☐ 1. Indígena ☐ 2. Rom, Gitano ☐ 3. Raizal ☐ 4. Palenquero ☐ 5. Negro, mulato afro ☒ 6. Otro				☐ Personas en condición de discapacidad ☐ Gestantes ☐ Desmovilizados ☐ Desplazados ☐ Habitantes de calle ☐ Centro Psiquiátricos ☐ Migrantes ☐ Poblac. Infantil a cargo del ICBF ☐ Víctimas de violencia armada ☐ Personas Privadas de la libertad ☐ Madres Comunitarias ☒ Otros Grupos									
III. DATOS ESPECIFICOS DE LA NOTIFICACIÓN													
3.1 Fuente de información				3.2 País ocurrencia del caso									
☒ 1. Notificación Rutinaria ☐ 3. Búsqueda activa Com. ☐ 2. Búsqueda activa Ins.				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		3.8 UPZ		3.9 Vereda/Zona		3.10 Nombre de la Unidad de Trabajo o Establecimiento del paciente					
BOSA		BOSA PORVENIR				BOGOTA		N.A.					
3.11 Dirección de la UTI (Unidad de trabajo Informal)						3.12 Teléfono Fijo		Celular					
CL 56 F SUR 94 A 20 BOSA PORVENIR						N.A.		3124218297					
3.13 Fecha de consulta (dd/mm/aaa)		3.14 Fecha Inicio Síntomas (dd/mm/aaa)		3.15 Diagnóstico			CIE10						
23 / 6 / 2026		23 / 4 / 2026		DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPECIFICADA, DEBIDA A OTROS AGENTES			L 2 5 8						
3.16 Descripción del evento				3.17 Clasificación inicial del caso									
DERMATITIS DE CONTACTO DESDE HACE 2 MESES, REFIERE QUE TRABAJA COMO TECNICO BIOMEDICO Y REFIERE QUE LE DA DERMATITIS PORQUE REFIERE QUE TRABAJA EN UNA PARTE DONDE TRABAJA CON CALOR.				☒ 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							