

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						52463757			
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)	
SANDRA		MILENA		FORERO		VILLABON		30 / 10 / 1978	
2.5 Edad (años)		2.6 Sexo			2.7 Departamento residencia			2.8 Municipio residencia	
47		☐ 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	
KR 88 67 24 SUR BOSA CHICO SUR			3112767871		☐ 0 ☐ 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6			MODISTA Código	
2.13 Tipo de régimen en salud				2.14 Si contributivo		2.15 Nombre de la EAPB			
☐ Excepción ☐ Contributivo ☐ No asegurado				☐ Cotizante ☒ No aplica		CAPITAL SALUD			
☐ Especial ☒ Subsidiado ☐ Indeterminado/pendiente				☐ Beneficiario					
2.16 Pertenencia Étnica				2.17 Grupo Poblacional					
☐ 1. Indígena ☐ 2. Rom, Gitano ☐ 3. Raizal				☐ Personas en condición de discapacidad ☐ Gestantes Señales de gestación ☐ Desmovilizados					
☐ 4. Palenquero ☐ 5. Negro, mulato afro ☒ 6. Otro				☐ 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.				COLOMBIA					
☐ 2. Búsqueda activa Ins.									
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 CHICO SUR				BOGOTA		N.A.	
3.11 Dirección de la UTI (Unidad de trabajo Informal)						3.12 Teléfono Fijo		Celular	
KR 88 67 24 SUR BOSA CHICO SUR						N.A.		3112767871	
3.13 Fecha de consulta (dd/mm/aaa)		3.14 Fecha Inicio Síntomas (dd/mm/aaa)		3.15 Diagnóstico				CIE10	
23 / 6 / 2026		23 / 3 / 2026		HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)				S 6 1 0	
3.16 Descripción del evento				3.17 Clasificación inicial del caso					
PRESENTA INFECCION EN LA UÑA DEDO INDICE DE MANO IZQUIERDA PORQUE SE ENTERRO UNA AGUJA CON LA MAQUINA DE COSER DESDE HACE 3 MESES REFIERE QUE TRABAJA COMO MODISTA				☒ 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			