

 ALCALDE DE SANTIAGO DE CALI	DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PUBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)				MMD501 03 11 P003 F006	
		OBSERVACIÓN DE ACCIDENTES RÁBICOS EN DOMICILIO				VERSIÓN	001

FECHA RECIBO ENTREGA DE ZOOLOGIA	DIA	25	MES	06	AÑO	2026.	FICHA EPIDEMIOLÓGICA N°	2761	Sem 25
FECHA RECIBO ENTREGA RABIO	DIA	24	MES	06	AÑO	2026	UPGD QUE REPORTA:	Sura EPS	

A. DATOS DEL AFECTADO															
NOMBRE Y APELLIDOS: Laura Cobides Jimenez						N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1088297388		EDAD: 34							
DIRECCIÓN: Av 100 1000 15						BARRIO: Aguacatal		N° DE TELÉFONO FIJO / MÓVIL: 3217786641							
B. DATOS DEL RESPONSABLE DEL ANIMAL															
NOMBRE Y APELLIDOS:						N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD:		EDAD:							
DIRECCIÓN:						BARRIO:		N° DE TELÉFONO FIJO / MÓVIL:							
C. DATOS DEL ANIMAL															
ESPECIE:		OTRO CUAL?		NOMBRE:			RAZA:		SEXO:						
CANINA:		FELINO:		Coati				MACHO:		HEMERA:					
COLOR:		TAMANO:		FECHA VAC. ANTIRRÁBICA:		VACUNADO POR:		N° DE IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL:		PERMANENCIA DEL ANIMAL:					
										VIVIENDA: ANTEJARDIN: CALLEJERO:					
D. VALORACIÓN SIGNOLOGÍA															
VISITA	FECHA DE OBSERVACIÓN	PERDIDA DE APETITO	INCOORDINACIÓN	DIFICULTAD RESPIRATORIA	BABEO	DIFICULTAD PARA TRAGAR	NERVIOSIDAD	MANDÍBULA SUELTA	FEROCIDAD INUSITADA	PARÁLISIS POSTERIOR	SACRIFICADO O MUERTO	NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA		
	DIA MES AÑO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO				
E. CONDICIONES SANITARIAS															
SE EVIDENCIA O SE PERCIBEN		MALOS OLORES		SI NO		HECES		SI NO		ORINA		SI NO			
F. MOTIVO DE LA AGRESIÓN:															
G. RECOMENDACIONES Y/O OBSERVACIONES: 25 JUNIO 2026: Afectada es veterinaria, trabaja en el zoológico y fue mordida por un coati (cozumbo) que se había escapado del recinto. Afectada no ha recibido esquema de vacunación - Riesgo laboral ArL bolivar.															
H. RESULTADO DE LA OBSERVACIÓN (marque los números correspondientes de acuerdo a la observación)															
RES. T. ALC. DE CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS				BUENA				ACEPTABLE				INADECUADA			
1. Animal sano, vacunado 2. Animal sano, no vacunado 3. Animal no observable 4. Animal con síntomas de rabia 5. Animal con enfermedad diferente a															
6. Animal sacrificado				7. Animal muerto				8. Animal no estaba en casa				9. Animal debe observarse en el Centro de Zoonosis			
10. Animal agresor diferente a perro o gato (detallar): Coati				11. Agresión por murciélago				12. El responsable del animal no se encontraba en casa				13. Dirección errada			
				14. Teléfono errado				15. Teléfono fuera de servicio				16. Menor de edad en vivienda			
												17. Se deja citación para que el responsable acuda al Centro de Zoonosis			
												18. Agresión por mordida			
												19. Paciente en tratamiento ambulatorio			
												20. Notificación inmediata a UPGD			
I. POR PARTE DE LA ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD															
Grupo Ambiente y Salud de enfermeros zoonosis Carlos Colman - Contralista															
* Laura Cobides Jimenez 1088297388															