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 ❍ Accidente ● Enfermedad

1.3 Fecha Notificación (dd/mm/aaaa): 6 / 7 / 2026

II. DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE / TRABAJADOR

2.1 Tipo de Documento: ❍ TI ● CC ❍ CE ❍ PA ❍ MS ❍ AS ❍ PE ❍ SC ❍ DE ❍ PT

2.2 Número de identificación: 1016019087

TI: TARJETA DE IDENTIDAD | CC: CÉDULA DE CIUDADANÍA | CE: CÉDULA EXTRANJERIA | 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)
YURIS	NEIS	OROZCO	MARTINEZ	15 / 3 / 1989

2.5 Edad (años)	2.6 Sexo	2.7 Departamento residencia	2.8 Municipio residencia
37	❍ 1. Masculino ● 2. Femenino ❍ 3. Indeterminado	CUNDINAMARCA	BOGOTA D.C.

2.9 Dirección residencia	2.10 Télefono	2.11 Estrato socieoeconómico residencia	2.12 Ocupación	Código
KR87C 56A 21 SUR BOSA ESCOCIA	3143823188	❍ 0 ❍ 1 ● 2 ❍ 3 ❍ 4 ❍ 5 ❍ 6	COCINERA	

2.13 Tipo de régimen en salud: ❍ Excepción ❍ Contributivo ❍ No asegurado ❍ Especial ● Subsidiado ❍ Indeterminado/pendiente

2.14 Si contributivo: ❍ Cotizante ● No aplica ❍ Beneficiario

2.15 Nombre de la EAPB: CAPITAL SALUD

2.16 Pertenencia Étnica: ❍ 1. Indígena ❍ 2. Rom, Gitano ❍ 3. Raizal ❍ 4. Palenquero ❍ 5. Negro, mulato afro ● 6. Otro

2.17 Grupo Poblacional:
- [ ] Personas en condición de discapacidad
- [ ] Gestantes (Semanas de gestación)
- [ ] Desmovilizados
- [ ] Desplazados
- [ ] Habitantes de calle
- [ ] Centro Psiquiatricos
- [ ] Migrantes
- [ ] Poblac. Infantil a cargo del ICBF
- [ ] Victimas de violencia armada
- [ ] Personas Privadas de la libertad
- [ ] Madres Comunitarias
- [X] Otros Grupos

III. DATOS ESPECIFICOS DE LA NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente de información: ● 1. Notificación Rutinaria ❍ 2. Busqueda activa Ins. ❍ 3. Busqueda activa Com.

3.2 País ocurrencia del caso: 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	3.8UPZ	3.9 Vereda/Zona	3.10 Nombre de la Unidad de Trabajo o Establecimiento del paciente
BOSA	BOSA ESCOCIA		BOGOTA	N.A.

3.11 Dirección de la UTI (Unidad de trabajo Informal)	3.12 Télefono Fijo	Celular
KR87C 56A 21 SUR BOSA ESCOCIA	N.A.	3143823188

3.13 Fecha de consulta (dd/mm/aaa)	3.14 Fecha Inicio Síntomas (dd/mm/aaa)	3.15 Diagnóstico	CIE10
6 / 7 / 2026	6 / 4 / 2026	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO	M751

3.16 Descripción del evento: DOLOR DE MAS DE 3 MESES DE EVOLUCIÓN EN HOMBRO DERECHO, BRAZO, HASTA LA MUÑECA. TRABAJA COMO COCINERA

3.17 Clasificación inicial del caso: ● 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