



REPORTE Y SEGUIMIENTO A CASOS ESPECIALES - GAMA V2.0

Registre aquí los casos con **barreras de acceso a la salud** identificados durante la visita de seguimiento a la IPS asignada. Lea los campos detalladamente **y aporte descripciones breves y concretas** que faciliten el análisis y seguimiento posterior del caso.

DATOS DEL CASO

1. IPS *

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.



2. Nombre del caso *

DIANA CAROLINA ROMERO MONZON

3. Edad del caso *

999

4. Tipo de Identificación *

Cedula de ciudadanía



5. Número de Identificación *

1014300970

6. EAPB de afiliación del caso *

COMPENSAR EPS



7. Diagnostico medico (CIE-10) *

.

8. Requerimiento del paciente *

- ☐ Entrega de Medicamentos
- ☐ Hospitalización Extramural Domiciliaria
- ☐ Provisión de Oxígeno Domiciliario
- ☒ Remisión integral
- ☐ Traslado Redondo

9. Causal Estancia Prolongada *

La IPS no cuenta con la especialidad



10. Especialidad (REPS) *

PSIQUIATRÍA



11. Fecha de radicación de la solicitud *

3/7/2026



12. Generalidades del caso *

UNIDAD DE SALUD MENTAL

13. Profesional que detecta el caso *

Laura Torres



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)