



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 *

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA ... ✓

2. Nombre del caso *

SARA LUZ CHONA

3. Edad del caso *

999

4. Tipo de Identificación *

Cedula de ciudadanía



5. Número de Identificación *

40942830

6. EAPB de afiliación del caso *

OTRA



7. Cual? *

FAMILIAR DE COLOMBIA

8. Diagnostico medico (CIE-10) *

.

9. Requerimiento del paciente *

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

 Traslado Redondo

10. Causal Estancia Prolongada *

La IPS no cuenta con la especialidad



11. Especialidad (REPS) *

UROLOGÍA



12. Fecha de radicación de la solicitud *

30/6/2026



13. Generalidades del caso *

UROLOGIA URETEROLITOTOMIA

14. 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](#)