



SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – Subsistema de información Sivigila

Ficha de notificación individual – Datos complementarios

Seguimiento a contactos de casos probables o positivos

FOR-R02.0000-082 V:01 2022-08-06

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS DEL CASO PROBABLE O POSITIVO

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID	C. Número de documento
--	----------------------	-------------------------------

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Fecha de notificación del contacto (dd/mm/aaaa)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. IDENTIFICACIÓN DEL CONTACTO

2.1 Tipo de documento <input type="radio"/> RC <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PA <input type="radio"/> MS <input type="radio"/> AS <input type="radio"/> PE <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CD <input type="radio"/> SC <input type="radio"/> DE <input type="radio"/> PT		2.2 Número de identificación																						
<small>*RC : REGISTRO CIVIL TI : TARJETA IDENTIDAD CC : CÉDULA CIUDADANÍA CE : CÉDULA EXTRANJERÍA PA : PASAPORTE MS : MENOR SIN ID AS : ADULTO SIN ID PE : PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA CN : CERTIFICADO DE NACIDO VIVO CD: CARNÉ DIPLOMÁTICO SC : SALVOCONDUCTO DE : DOCUMENTO EXTRANJERO PT : PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL</small>																								
2.3 Nombres y apellidos del contacto			2.4 Teléfono																					
2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> / <td> </td><td> </td><td> </td> / <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>												2.6 Edad	2.7 Unidad de medida de la edad <input type="radio"/> 1. Años <input type="radio"/> 3. Días <input type="radio"/> 5. Minutos <input type="radio"/> 2. Meses <input type="radio"/> 4. Horas <input type="radio"/> 0. No aplica	2.8 Sexo <input type="radio"/> M. Hombre <input type="radio"/> I. Indeterminado <input type="radio"/> F. Mujer	2.9 Nacionalidad <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>									
2.17 Ocupación del paciente <small>Escriba el nombre de la ocupación en la línea inferior</small> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> <small>Código</small>												2.18 Tipo de régimen en salud <input type="radio"/> P. Excepción <input type="radio"/> C. Contributivo <input type="radio"/> N. No Asegurado <input type="radio"/> E. Especial <input type="radio"/> S. Subsidiado <input type="radio"/> I. Indeterminado/ pendiente		2.19 Nombre y código de la administradora de planes de beneficios <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> <small>Código</small>										
3.2 País, departamento y municipio de residencia habitual del contacto <small>País Departamento Municipio</small> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> / <td> </td><td> </td><td> </td> / <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>														3.2 Dirección										
			3.3 E-Mail																					

3. DESPLAZAMIENTO Y TIPO DE CONTACTO

3.1 Viajó en los últimos 21 días? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No			3.2 Fecha de posible exposición <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> / <td> </td><td> </td><td> </td> / <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>													
1	PAÍS	DEPARTAMENTO O ESTADO	CIUDAD O MUNICIPIO	3.3 Tipo de contacto <small>(No aplica para evento 880)</small> <input type="radio"/> 1. Familiar <input type="radio"/> 2. Compañero de vuelo <input type="radio"/> 3. Personal de salud <input type="radio"/> 4. Sala de espera <input type="radio"/> 5. Social												
2	PAÍS	DEPARTAMENTO O ESTADO	CIUDAD O MUNICIPIO	3.3.1 Si es personal de salud en qué institución labora? <hr/> <hr/>												
3	PAÍS	DEPARTAMENTO O ESTADO	CIUDAD O MUNICIPIO													
4	PAÍS	DEPARTAMENTO O ESTADO	CIUDAD O MUNICIPIO													
5	PAÍS	DEPARTAMENTO O ESTADO	CIUDAD O MUNICIPIO													

4. DATOS CLINICOS DEL CONTACTO

4.1 Contacto con síntomas? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	4.1.1 Fecha de inicio de síntomas <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> / <td> </td><td> </td><td> </td> / <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>												4.2 Hospitalizado <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

5. DATOS DE LABORATORIO DEL CONTACTO

5.1 Toma de muestra? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.2 Fecha de toma de muestra <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> / <td> </td><td> </td><td> </td> / <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>												5.3 Resultado <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila

Ficha de notificación individual - Datos complementarios

Seguimiento a contactos de casos probables o positivos

FOR-R02.0000-082 V:01 2022-08-06

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información **LEY 1273/09 y 1266/09**

RELACION CON DATOS BÁSICOS DEL CASO PROBABLE O POSITIVO

A. Nombres y apellidos del paciente

B. Tipo de ID

C. Número de documento

6. SEGUIMIENTO

DIA	FECHA	HORA (24h)	SINTOMAS		TOS		FIEBRE		ODINOFAGIA		DIFICULTAD RESPIRATORIA		FATIGA O ADINAMIA		HOSPITALIZADO	
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
		No aplica para evento 880														
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																