

**Ficha de reporte situaciones en salud pública individuales**



**Ficha de reporte situaciones en salud pública individuales**



<b>Nombre del vigía o gestor</b>						<b>Teléfono o correo de contacto</b>					
<b>Código del vigía o gestor</b>											
<b>Fecha diligenciamiento</b>		Día	Mes	Año	<b>Fecha de ocurrencia de la situación</b>	Día	Mes	Año	<b>Nombre Departamento</b>		
										<b>Nombre Municipio</b>	
<b>Nombre de la persona a reportar</b>											
<b>Tipo de documento de persona a reportar</b>	<b>CC</b> Cedula de Ciudadanía	<b>RC</b> Registro Civil	<b>MS</b> Menor sin Identificación	<b>CN</b> Certificado de nacido vivo	<b>DE</b> Documento Extranjero	<b>DE</b> Permiso por protección temporal	<b>Número de Documento</b>				
<b>Sexo</b>	Hombre	Mujer	Indeterminado	<b>Pertenencia étnica</b> (indígena, Rom, Raizal, Palenquero, negro, otro)							
<b>Grupo poblacional</b>											
(persona en condición de discapacidad, desplazados, migrantes, persona privada de la libertad, gestante, habitante de calle, Población infantil a cargo del ICBF, madres comunitarias, desmovilizados, centro psiquiátrico, víctima de la violencia)											
<b>Nombre de la comunidad ( barrio, ranchería, asentamiento)</b>											
<b>Nombre de EPS</b>				Nombre del acudiente (menores de 18 años y adultos mayores)							
<b>Marque con una X la o las situaciones en salud a reportar</b>											
Signos de alarma de la desnutrición aguda											
Signos de alarma de complicación durante la gestación y el posparto											
Fiebre con dificultad respiratoria											
Fiebre con diarrea y deshidratación											
Fiebre con brotes en la piel											
Fiebre en área endémica (dengue)											
Otro											
<b>Observaciones</b> (incluya la información que considere relevante)											