



DATOS BÁSICOS

FOR-R02.0000-001 V:04 AÑO 2015

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Código de la UPGD

Departamento Municipio Código Sub-Índice

Razón social de la unidad primaria generadora del dato

1.2 Nombre del evento

Tuberculosis

Código del evento

Texto

1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa)

28/11/2018

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento

RC TI CC PA
MS AS CE

2.2 Número de identificación

101844213

RC: REGISTRO CIVIL TI: TARJETA IDENTIDAD CC: CÉDULA CIUDADANÍA CE: CÉDULA EXTRANJERÍA PA: PASAPORTE MS: MENOR SIN ID AS: ADULTO SIN ID

2.3 Nombres y apellidos del paciente

2.4 Teléfono

3196543213

2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)

03/03/1991

2.6 Edad

27

2.7 Unidad de medida de la edad

1. Años 3. Dias 5. Minutos
2. Meses 4. Horas 6. No aplica

2.8 Sexo

M. Masculino 1. Indeterminado
F. Femenino

2.9 País de ocurrencia del caso

Colombia

Código

2.10 Departamento y municipio de procedencia / ocurrencia

Santa Marta

2.11 Área de ocurrencia del caso

1. Cabecera municipal 3. Rural disperso
2. Centro poblado

2.12 Localidad de ocurrencia del caso

Cra 20 N9-57

2.13 Barrio de ocurrencia del caso

Bonola

2.14 Cabecera municipal/centro poblado / rural disperso

2.15 Vereda / zona

2.16 Ocupación del paciente

estudiante

2.17 Tipo de régimen en salud

P. Excepción C. Contributivo N. No Asegurado
E. Especial S. Subsidado

2.18 Nombre de la administradora de salud

Mutcolser

2.19 Pertenencia étnica

1. Indígena 3. Raizal 5. Negro, mulato afro colombiano
2. Rom, Gitano 4. Palenquero 6. Otro

2.20 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente

Discapacitados Migrantes Gestantes Población infantil a cargo del ICBF Desmovilizados Víctimas de violencia armada
Desplazados Carcelarios Indigentes Madres comunitarias Centros psiquiátricos Otros grupos poblacionales

3. NOTIFICACIÓN

Código del municipio

3.1 Departamento y municipios de residencia del paciente

Magdalena Santa Marta

3.2 Dirección de residencia

3.3 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa)

28/11/2018

3.4 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa)

13/11/2018

3.5 Clasificación inicial de caso

1. Sospechoso 3. Conf. por laboratorio 5. Conf. mixto epidemiológico
2. Probable 4. Conf. Clínica

3.6 Hospitalizado

1. Si 2. No

3.7 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa)

3.8 Condición final

1. Vivo 3. No sabe, no responde F
2. Muerto

3.9 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa)

3.10 Número certificado de defunción

3.11 Causa básica de muerte

3.12 Nombre del profesional que diligenció la ficha

Angelica Pineda

Teléfono

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso

0. No aplica 4. Conf. Clínica 6. Descartado D. Error de digitación
3. Conf. por laboratorio 5. Conf. mixto epidemiológico 7. Otra actualización

4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa)