



MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL

INS



SIVIGILA

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

Ficha de notificación individual

Datos básicos

FOR-R02.0000-001 V:11 2022-06-08

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Código de la UPGD	Razón social de la unidad primaria generadora del dato	
81 736 00067 01	Hospital del Sarare	
Departamento Municipio Código Sub-Índice		
1.2 Nombre del evento	Código del evento	1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa)
E7A	355	02, 04, 2023

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento	2.2 Número de identificación			
☐ RC ☒ TI ☐ CC ☐ CE ☐ PA ☐ MS ☐ AS ☐ PE ☐ CN ☐ CD ☐ SC ☐ DE ☐ PT	1029404121			
*RC: REGISTRO CIVIL TI: TARJETA IDENTIDAD CC: CÉDULA CIUDADANA CE: CÉDULA EXTRANJERA 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 PROTECCIÓN TEMPORAL				
2.3 Nombres y apellidos del paciente	2.4 Teléfono			
Cesar Felipe Rizo Munillo	3133964264			
2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	2.6 Edad	2.7 Unidad de medida de la edad	2.8 Sexo	2.9 Nacionalidad
21, 05, 2012	10	☒ 1. Años ☐ 3. Días ☐ 5. Minutos ☐ 2. Meses ☐ 4. Horas ☐ 0. No aplica	☒ M. Hombre ☐ I. Indeterminado ☐ F. Mujer	170
2.10 País de ocurrencia del caso	2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia	2.12 Área de ocurrencia del caso		
Colombia	Departamento: Arauca Arauquita 81 Municipio: 065	☐ 1. Cabecera municipal ☒ 3. Rural disperso ☐ 2. Centro poblado		
2.13 Localidad de ocurrencia del caso	2.14 Barrio de ocurrencia del caso	2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso	2.16 Vereda/zona	
			San José Garanal.	
2.17 Ocupación del paciente	2.18 Tipo de régimen en salud	2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios		
Estudiante	☐ P. Excepción ☐ C. Contributivo ☐ N. No Asegurado ☐ E. Especial ☒ S. Subsidiado ☐ I. Indeterminado/ pendiente	Nueva EPS EPS S 41		
2.20 Pertenencia étnica	Grupo étnico	2.21 Estrato		
☐ 1. Indígena ☐ 2. Rom, Gitano ☐ 3. Raizal ☐ 4. Palenquero ☐ 5. Negro, mulato afro colombiano ☒ 6. Otro		1		
2.22 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente				
☐ Personas en condición de discapacidad ☐ Migrantes ☐ Gestantes ☐ Población infantil a cargo del ICBF ☐ Desmovilizados ☐ Víctimas de violencia armada ☐ Desplazados ☐ Personas privadas de la libertad ☐ Habitantes de la calle ☐ Madres comunitarias ☐ Centros psiquiátricos ☒ Otros grupos poblacionales				

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente	3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente			
☒ 1. Notificación rutinaria ☐ 4. Búsqueda activa com. ☐ 2. Búsqueda activa Inst. ☐ 5. Investigaciones ☐ 3. Vigilancia Intensificada	País: 170 Departamento: 81 Municipio: 065			
3.3 Dirección de residencia	3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa)	3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa)	3.6 Clasificación inicial de caso	3.7 Hospitalizado
Vereda San José Garanal.	01, 04, 2023	01, 04, 2023	☐ 1. Sospechoso ☐ 3. Conf. por laboratorio ☐ 2. Probable ☐ 4. Conf. Clínica ☐ 5. Conf. nexa epidemiológico	☒ Sí ☐ No
3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa)	3.9 Condición final	3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa)	3.11 Número certificado de defunción	
02, 04, 2023	☒ 1. Vivo ☐ 2. Muerto ☐ 0. No sabe, no responde			
3.12 Causa básica de muerte	3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha	3.14 Teléfono		
	David Guiza	8891385		

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso	4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa)
☐ 0. No aplica ☐ 4. Conf. Clínica ☐ 6. Descartado ☐ D. Descartado por error de digitación ☐ 3. Conf. por laboratorio ☐ 5. Conf. nexa epidemiológico ☐ 7. Otra actualización	



MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL

INS



SIVIGILA

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

Ficha de notificación individual - Datos complementarios

Cod INS 355. Enfermedad transmitida por alimentos o agua (ETA)

FOR-R02.0000-075 V:02 2022-06-08

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

A. Nombres y apellidos del paciente Cesar Felipe Rizo M.	B. Tipo de ID TI	C. Número de documento 1029404121
--	----------------------------	---

5. DATOS CLÍNICOS

5.1 Signos y síntomas	☒ 2. Náuseas ☒ 3. Vómito ☒ 4. Diarrea ☒ 5. Fiebre	☐ 6. Calambres abdominales ☐ 7. Cefalea ☐ 8. Deshidratación ☐ 9. Cianosis	☐ 10. Mialgias ☐ 11. Artralgias ☐ 12. Mareo ☐ 13. Lesiones maculopapulares	☐ 14. Escalofrío ☐ 16. Parestesias ☐ 17. Sialorrea ☐ 18. Espasmos musculares	☐ 19. Otros
5.2 Si marcó otros, registre cuál			5.3 Hora de inicio de los síntomas 03 Hora 30 Minutos		

6. DATOS DE LA EXPOSICIÓN

6.1 Alimentos ingeridos el día de los síntomas	6.2 Alimentos ingeridos el día anterior	6.3 Alimentos ingeridos dos días antes
Arroz - Carne 12:00 Nombre del alimento Hora Minutos Lugar del consumo	Gallo 08:00 Nombre del alimento Hora Minutos Hogar Lugar del consumo	Nombre del alimento Hora Minutos Lugar del consumo
Sandwich Nombre del alimento Hora Minutos Lugar del consumo	Arroz - Huevo 12:00 Nombre del alimento Hora Minutos Hogar Lugar del consumo	Nombre del alimento Hora Minutos Lugar del consumo
Avena 02:00 Nombre del alimento Hora Minutos Escuela Lugar del consumo	Plátano 12:00 Nombre del alimento Hora Minutos Hogar Lugar del consumo	Nombre del alimento Hora Minutos Lugar del consumo

9. DATOS DE LABORATORIO

7.1 Nombre del lugar de consumo implicado Escuela San José Caramal
7.2 Dirección Vda San José Caramal

8. ASOCIACIÓN CON BROTE

8.1 ¿Caso asociado a un brote? ☒ 1. Sí ☐ 2. No	8.2 ¿Caso captado por ☒ 1. UPGD ☐ 2. Búsqueda	8.3 Relación con la exposición ☒ 1. Comensal ☐ 2. Manipulador
--	---	---

9. LABORATORIO

9.1 ¿Se recolectó muestra biológica? ☒ 1. Sí ☐ 2. No	9.2 Tipo de muestra ☒ 1. Heces ☐ 2. Vómito ☐ 3. Sangre ☐ 4. Otra	9.2.1 ¿Cuál?
9.3 Agente identificado Código 1	9.4 Agente identificado Código 2	9.5 Agente identificado Código 3
9.6 Agente identificado Código 4	Si marco 77 Otro: Cuál otro?	

Agentes
77. Otro
78. Pendiente
79. No detectado

1-Coliformes fecales, 2-Coliformes totales, 3-Bacillus cereus, 4-Bacillus anthracis, 5-Staphylococcus aureus, 6-Streptococcus sp, 7-Clostridium perfringens, 8-Aeromonas hydrophila, 9-Campylobacter jejuni, 11-Escherichia coli, 12-Shigella sp, 13-Salmonella spp, 14-Salmonella Typhi, 15-Salmonella Paratyphi, 16-Clostridium botulinum, 17-Vibrio sp, 18-Vibrio parahaemolyticus, 19-Brucella abortus, 20-Mycobacterium bovis, 21-Listeria monocytogenes, 22-Proteus sp, 24-Norovirus, 25-Rotavirus, 26-Parvovirus, 27-Astrovirus, 28-Adenovirus, 29-Hepatitis A, 30-Hepatitis E, 32-Ascaris lumbricoides, 33-Complejo Entamoeba histolytica/dispar, 34-Fasciola hepática, 35-Taenia saginata, 36-Cyclospora, 37-Giardia duodenalis, 38-Taenia solium, 39-Trichinella spiralis, 40-Balantidium coli, 41-Cryptosporidium, 42-Isospora belli, 43-Trichuris trichiura, 44-Uncinarias, 45-Enterobius vermicularis, 46-Strongyloides stercoralis, 47-Hymenolepis nana, 48-Hymenolepis diminuta, 49-Dipylidium caninum, 50-Entamoeba hartmanni, 51-Entamoeba coli, 52-Endolimax nana, 53-Iodamoeba butschlii, 54-Chilomastix mesnili, 55-Trichomonas hominis, 56-Antimonio, 57-Cadmio, 58-Cobre, 59-Fluoruro, 60-Plomo, 61-Estado, 62-Zinc, 63-Nitritos o Nitratos, 64-Cloruros, 65-Hidroxido de sodio, 66-Organofosforados, 67-Carbamatos, 68-Acido okadaico, 69-Saxitoxina, 70-Alcaloides, 71-Hidrocarburo clorado, 72-Mercurio, 73-Fostato de triortocresilo, 74-Glutamatomonosodico, 75-Micotinato soDico, 85-T-Cruzi, 86-Toxinas de algas marinas

Correo: sivigila@ins.gov.co



MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL

INS



SIVIGILA

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

Ficha de notificación individual

Datos básicos

FOR-R02.0000-001 V:II 2022-06-08

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1286/09

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Código de la UPGD	Razón social de la unidad primaria generadora del dato
81 736 00067 01	Hospital del Sarcare
Departamento Municipio Código Sub-Índice	
1.2 Nombre del evento	Código del evento
ETA	355
	1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa)
	02/04/2023

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento	2.2 Número de identificación
☐ RC ☐ TI ☒ CC ☐ CE ☐ PA ☐ MS ☐ AS ☐ PE ☐ CN ☐ CD ☐ SC ☐ DE ☐ PT	24246480
*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: CARNE DIPLOMÁTICO SC: SALVOCONDUCTO DE: DOCUMENTO EXTRANJERO PT: PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	
2.3 Nombres y apellidos del paciente	2.4 Teléfono
Teofilde Murillo Tobo	3102016385
2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	2.6 Edad
27/11/1972	50
2.7 Unidad de medida de la edad	2.8 Sexo
☒ 1. Años ☐ 3. Días ☐ 5. Minutos ☐ M. Hombre ☐ I. Indeterminado	☐ F. Mujer
☐ 2. Meses ☐ 4. Horas ☐ 0. No aplica	
2.9 Nacionalidad	2.12 Área de ocurrencia del caso
170	☐ 1. Cabecera municipal ☒ 3. Rural disperso
2.10 País de ocurrencia del caso	2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia
Colombia	Departamento Municipio
	Ararauca/Araraucita 81 065
2.13 Localidad de ocurrencia del caso	2.14 Barrio de ocurrencia del caso
2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso	2.16 Vereda/zona
	San José de Caranabal
2.17 Ocupación del paciente	2.18 Tipo de régimen en salud
Hogar	☐ P. Excepción ☐ C. Contributivo ☐ N. No Asegurado
	☐ E. Especial ☒ S. Subsidiado ☐ I. Indeterminado/ pendiente
2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios	2.20 Pertenencia étnica
Nueva EPS EPS 41	☐ 1. Indígena ☐ 2. Rom, Gitano ☐ 3. Raizal ☐ 4. Palenquero ☐ 5. Negro, mulato afro colombiano ☒ 6. Otro
	2.21 Estrato
	1
2.22 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente	
☐ Personas en condición de discapacidad ☐ Migrantes ☐ Gestantes ☐ Población infantil a cargo del ICBF ☐ Desmovilizados ☐ Víctimas de violencia armada	
☐ Desplazados ☐ Personas privadas de la libertad ☐ Habitantes de la calle ☐ Madres comunitarias ☐ Centros psiquiátricos ☐ Otros grupos poblacionales	

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente	3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente
☒ 1. Notificación rutinaria ☐ 4. Búsqueda activa com. ☐ 2. Búsqueda activa Inst. ☐ 5. Investigaciones ☐ 3. Vigilancia Intensificada	País Departamento Municipio
	170 81 065
3.3 Dirección de residencia	3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa)
Vereda San José de Caranabal	01/04/2023
3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa)	3.6 Clasificación inicial de caso
31/03/2023	☐ 1. Sospechoso ☐ 3. Conf. por laboratorio ☐ 2. Probable ☐ 4. Conf. Clínica ☐ 5. Conf. nexa epidemiológico
3.7 Hospitalizado	3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa)
☒ Sí ☐ No	
3.9 Condición final	3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa)
☒ 1. Vivo ☐ 2. Muerto ☐ 0. No sabe, no responde	
3.11 Número certificado de defunción	3.12 Causa básica de muerte
3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha	3.14 Teléfono
Ruben Daza	8891385

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso	4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa)
☐ 0. No aplica ☐ 4. Conf. Clínica ☐ 6. Descartado ☐ D. Descartado por error de digitación ☐ 3. Conf. por laboratorio ☐ 5. Conf. nexa epidemiológico ☐ 7. Otra actualización	



MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL

INS



SIVIGILA

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

Ficha de notificación individual - Datos complementarios

Cod INS 355. Enfermedad transmitida por alimentos o agua (ETA)

FOR-R02.0000-075 V:02 2022-06-08

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

A. Nombres y apellidos del paciente Teofilde Murillo Tibo	B. Tipo de ID CC.	C. Número de documento 24246480
---	-----------------------------	---

5. DATOS CLÍNICOS

5.1 Signos y síntomas	☐ 2. Náuseas ☒ 3. Vómito ☐ 4. Diarrea ☐ 5. Fiebre	☐ 6. Calambres abdominales ☐ 7. Cefalea ☐ 8. Deshidratación ☐ 9. Cianosis	☐ 10. Mialgias ☐ 11. Artralgias ☐ 12. Mareo ☐ 13. Lesiones maculopapulares	☐ 14. Escalofrío ☐ 16. Parestesias ☐ 17. Sialorrea ☐ 18. Espasmos musculares	☒ 19. Otros
5.2 Si marcó otros, registre cuál Dolor Abdominal			5.3 Hora de inicio de los síntomas 03 Hora 00 Minutos		

6. DATOS DE LA EXPOSICIÓN

6.1 Alimentos ingeridos el día de los síntomas	6.2 Alimentos ingeridos el día anterior	6.3 Alimentos ingeridos dos días antes
Aroz - Platano 12:00 Nombre del alimento Hora Minutos Hogar Lugar del consumo	Caldo 09:00 Nombre del alimento Hora Minutos Hogar Lugar del consumo	Nombre del alimento Hora Minutos Lugar del consumo
Huevo 12:00 Nombre del alimento Hora Minutos Hogar Lugar del consumo	Aroz Carne 12:00 Nombre del alimento Hora Minutos Hogar Lugar del consumo	Nombre del alimento Hora Minutos Lugar del consumo
Avena 02:00 Nombre del alimento Hora Minutos Escuela Lugar del consumo	Nombre del alimento Hora Minutos Lugar del consumo	Nombre del alimento Hora Minutos Lugar del consumo

9. DATOS DE LABORATORIO

7.1 Nombre del lugar de consumo implicado Escuela San José de Caranabal
7.2 Dirección Vercado San José de Caranabal

8. ASOCIACIÓN CON BROTE

8.1 ¿Caso asociado a un brote? ☒ 1. Si ☐ 2. No	8.2 ¿Caso captado por ☒ 1. UPGD ☐ 2. Búsqueda	8.3 Relación con la exposición ☒ 1. Comensal ☐ 2. Manipulador
--	---	---

9. LABORATORIO

9.1 ¿Se recolectó muestra biológica? ☒ 1. Si ☐ 2. No	9.2 Tipo de muestra ☒ 1. Heces ☐ 2. Vómito ☐ 3. Sangre ☐ 4. Otra	9.2.1 ¿Cuál?
9.3 Agente identificado Código 1	9.4 Agente identificado Código 2	9.5 Agente identificado Código 3
9.6 Agente identificado Código 4	Si marco 77 Otro: Cuál otro?	

Agentes
77. Otro
78. Pendiente
79. No detectado

1-Coliformes fecales, 2-Coliformes totales, 3-Bacillus cereus, 4-Bacillus anthracis, 5-Staphylococcus aureus, 6-Streptococcus sp, 7-Clostridium perfringens, 8-Aeromonas hydrophila, 9-Campylobacter jejuni, 11-Escherichia coli, 12-Shigella sp, 13-Salmonella spp, 14-Salmonella Typhi, 15-Salmonella Paratyphi, 16-Clostridium botulinum, 17-Vibrio sp, 18-Vibrio parahaemolyticus, 19-Brucella abortus, 20-Mycobacterium bovis, 21-Listeria monocytogenes, 22-Proteus sp, 24-Norovirus, 25-Rotavirus, 26-Parvovirus, 27-Astrovirus, 28-Adenovirus, 29-Hepatitis A, 30-Hepatitis E, 32-Ascaris lumbricoides, 33-Complejo Entamoeba histolytica/dispar, 34-Fasciola hepática, 35-Taenia saginata, 36-Cyclospora, 37-Giardia duodenalis, 38-Taenia solium, 39-Trichinella spiralis, 40-Balantidium coli, 41-Cryptosporidium, 42-Isospora belli, 43-Trichuris trichiura, 44-Uncinarias, 45-Enterobius vermicularis, 46-Strongyloides stercoralis, 47-Hymenolepis nana, 48-Hymenolepis diminuta, 49-Dipylidium caninum, 50-Entamoeba hartmanni, 51-Entamoeba coli, 52-Endolimax nana, 53-Iodamoeba butschlii, 54-Chilomastix mesnili, 55-Trichomonas hominis, 56-Antimonio, 57-Cadmio, 58-Cobre, 59-Fluoruro, 60-Plomo, 61-Estaño, 62-Zinc, 63-Nitritos o Nitratos, 64-Cloruros, 65-Hidroxido de sodio, 66-Organofosforados, 67-Carbamatos, 68-Acido okadaico, 69-Saxitoxina, 70-Alcaloides, 71-Hidrocarburo clorado, 72-Mercurio, 73 Fosfato de triortocresilo, 74- Glutamatomonosodico, 75-Micotinato sódico, 85- T-Cruzi, 86-Toxinas de algas marinas