



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 participen 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

81 794 00206 07
Departamento Municipio Código Sub-Índice

Razón social de la unidad primaria generadora del dato

C.S. Juan de Jesus Coronel

1.2 Nombre del evento

Enfermedad transmitida por alimento o agua 355

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

27, 03, 2023

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento

☒ RC ☐ TI ☐ CC ☐ CE ☐ PA ☐ MS ☐ AS ☐ PE ☐ CN ☐ CD ☐ SC ☐ DE ☐ PT

2.2 Número de identificación

112126545

*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

Dilan Santiago Moreno Perez

2.4 Teléfono

3106317886

2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)

16, 09, 2016

2.6 Edad

6a

2.7 Unidad de medida de la edad

☒ 1. Años ☐ 3. Días ☐ 5. Minutos
☐ 2. Meses ☐ 4. Horas ☐ 0. No aplica

2.8 Sexo

☒ M. Hombre ☐ I. Indeterminado
☐ F. Mujer

2.9 Nacionalidad

170
colombiana

2.10 País de ocurrencia del caso

colombia 170

2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia

Departamento Municipio
Arauca - Arauca 81 065

2.12 Área de ocurrencia del caso

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

2.13 Localidad de ocurrencia del caso

V/Filipinos

2.14 Barrio de ocurrencia del caso

Código

2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso

Código

2.16 Vereda/zona

V/Filipinos

2.17 Ocupación del paciente

Escriba el nombre de la ocupación en la línea inferior

2.18 Tipo de régimen en salud

☐ P. Excepción ☒ C. Contributivo ☐ N. No Asegurado
☐ E. Especial ☐ S. Subsidiado ☐ I. Indeterminado/ pendiente

2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios

N-eps EP 5541

2.20 Pertenencia étnica

☐ 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

☐ 1. Notificación rutinaria ☐ 4. Búsqueda activa com.
☐ 2. Búsqueda activa inst. ☐ 5. Investigaciones
☐ 3. Vigilancia intensificada

3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente

Colombia - Arauca -

País Departamento Municipio
170 81

3.3 Dirección de residencia

3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa)

27, 03, 2023

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

27, 03, 2023

3.6 Clasificación inicial de caso

☒ 1. Sospechoso ☐ 3. Conf. por laboratorio
☐ 2. Probable ☐ 4. Conf. Clínica
☐ 5. Conf. nexo epidemiológico

3.7 Hospitalizado

☐ SI ☒ No

3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa)

3.9 Condición final

☒ 1. Vivo
☐ 2. Muerto
☐ 0. No sabe, no responde

3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa)

3.11 Número registrado de defunción

3.12 Causa básica de muerte

3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha

3.14 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. Descartado por error de digitación
☐ 3. Conf. por laboratorio ☐ 5. Conf. nexo epidemiológico ☐ 7. Otra actualización

4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa)



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 1268/09

RELACION CON DATOS BÁSICOS

A. Nombres y apellidos del paciente Dilan Santiago Moreno Paez	B. Tipo de ID RC	C. Número de documento 1121126545
--	----------------------------	---

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		

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
No tola Nombre del alimento Lugar del consumo	Arroz Nombre del alimento V. Filipino Lugar del consumo	Ayera Nombre del alimento V. Filipino Lugar del consumo
Nombre del alimento Hora Minutos Lugar del consumo	Carne res. Nombre del alimento V. Filipino Lugar del consumo	Nombre del alimento Hora Minutos Lugar del consumo
Nombre del alimento Hora Minutos Lugar del consumo	Limónada Nombre del alimento V. Filipino Lugar del consumo	Nombre del alimento Hora Minutos Lugar del consumo

9. DATOS DE LABORATORIO

7.1 Nombre del lugar de consumo implicado	V. Filipino
7.2 Dirección	

8. ASOCIACIÓN CON BROTE

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

9. LABORATORIO

9.1 ¿Se recolectó muestra biológica?	9.2 Tipo de muestra	9.2.1 ¿Cuál?
☐ 1. SI ☐ 2. No	☐ 1. Heces ☐ 2. Vómito ☐ 3. Sangre ☐ 4. Otra	
9.3 Agente identificado	9.4 Agente identificado	9.5 Agente identificado
Código <input type="text"/> <input type="text"/> 1	Código <input type="text"/> <input type="text"/> 2	Código <input type="text"/> <input type="text"/> 3
9.6 Agente identificado	Si marco 77 Otro: Cuál otro?	
Código <input type="text"/> <input type="text"/> 4		

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-Estadio 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 sódico, 85- T-Cruzi, 86-Toxinas de algas marinas