|  |  |
| --- | --- |
| **N° de caso** |  |
| **Responsable del Seguimiento:** |  |
| **Fecha:** |  |
| **Cargo:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL TRABAJADOR** | | | |
| **Nombre y apellidos del trabajador:** |  | | |
| **Cargo:** |  | | |
| **Proceso/Área:** |  | | |
| **Tipo de identificación:** |  | **N° de identificación:** |  |
| **Teléfono de contacto:** |  | **Municipio de Residencia:** |  |
| **Dirección:** |  | | |
| **Barrio:** |  | | |
| **EPS:** |  | **ARL:** |  |
| **Edad:** |  | **Fecha de nacimiento:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE CONTACTO** | | | |
| **Nombre y Apellidos:** |  | | |
| **Tipo de identificación:** |  | **N° de identificación** |  |
| **Parentesco:** |  | | |
| **N° de contacto:** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE CONTAGIO COVID-19** | |
| **Fecha de presentación de síntomas:** |  |
| **Fecha prueba realizada para COVID-19:** |  |
| **Síntomas presentados** | \_ Tos \_ Dolor de cabeza  \_ Fiebre \_ Dificultad para respirar  \_Malestar General \_ Otro, ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE TRASLADO INICIAL** | |
| **Lugar:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Cuidad / Municipio:** |  |
| **Servicio de transporte:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONDICIONES DE SALUD** | | | | |
| **N°** | **ITEM** | **Si** | **No** | **Descripción** |
| **1** | ¿El trabajador presentaba enfermedades preexistentes antes del contagio? |  |  | Si, ¿Cuáles? |
| **2** | ¿El trabajador presento complicaciones en el traslado al domicilio o al Centro Asistencial? |  |  |  |
| **3** | ¿El trabajador durante el aislamiento o cuarentena presento deterioro de su estado de salud? |  |  |  |
| **4.** | ¿El trabajador fue remitido al Centro Asistencial por su condición de salud? |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FLUJOS DE PERSONAS Y LUGARES** | | |
| **1.** | Lugares recorridos (centros comerciales, sitios públicos, entre otros). |  |
| **2.** | Cantidad aproximada de personas expuestas (familia, compañeros de trabajo, otros). |  |
| **3.** | Viajes realizados por el trabajador (municipios, extranjero, nacional) |  |
| **4.** | Lugares de trabajo recorridos |  |