

Ficha de notificación

**Cáncer en menores de 18 años código INS 115**

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**

FOR-R02.0000-040 V:01 AÑO 2015

<b>A. Nombres y apellidos del paciente</b>	<b>B. Tipo de ID*</b>	<b>C. Número de identificación</b>
<small>*RC : REGISTRO CIVIL   TI : TARJETA IDENTIDAD   CC : CÉDULA CIUDADANÍA   CE : CÉDULA EXTRANJERÍA   PA : PASAPORTE   MS : MENOR SIN ID   AS : ADULTO SIN ID</small>		

(marque con una X el grupo que corresponda según la presunción diagnóstica)

**5. GRUPO**

**5.1. Tipo de cancer**

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input type="radio"/> 1. Leucemia linfoide aguda                    | <input type="radio"/> 5. Tumores del sistema nervioso central                           | <input type="radio"/> 9. Tumores hepáticos                                    | <input type="radio"/> 13. Tumores epiteliales malignos y melanoma      |
| <input type="radio"/> 2. Leucemia mieloide aguda                    | <input type="radio"/> 6. Neuroblastoma y otros tumores de células nerviosas periféricas | <input type="radio"/> 10. Tumores Tseos malignos                              | <input type="radio"/> 14. 6 Otras neoplasias malignas no especificadas |
| <input type="radio"/> 3. Otras leucemias                            | <input type="radio"/> 7. Retinoblastoma   | <input type="radio"/> 11. Sarcomas de tejidos blancos y extra óseos           |  |
| <input type="radio"/> 4. Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales | <input type="radio"/> 8. Tumores renales  | <input type="radio"/> 12. Tumores germinales trofoblásticos y otros gonadales |  |

**5.2 ¿Consulta actual por segunda neoplasia?**

1. Sí  
 2. No

**5.3 Fecha del diagnóstico de segunda neoplasia (dd/mm/aaaa)**

--	--	--	--	--	--	--	--

**5.4 ¿Consulta actual por recaída?**

1. Sí  
 2. No

**5.5 Fecha del diagnóstico recaída (dd/mm/aaaa)**

--	--	--	--	--	--	--	--

**6. DATOS DE LABORATORIO**

**6.1 Criterio de diagnóstico probable**

- |   |   |   |                                 |
|---|---|---|---------------------------------|
| <input type="radio"/> 1. Hemograma o extendido de sangre periférica | <input type="radio"/> 3. Gammagrafía          | <input type="radio"/> 5. Clínica sin otra ayuda diagnóstica | <input type="radio"/> 7 = Otros |
| <input type="radio"/> 2. Radiología diagnóstica                     | <input type="radio"/> 4. Marcadores tumorales | <input type="radio"/> 6. Certificado de defunción           |                                 |

**6.1.1 ¿Cuál otros?**

\_\_\_\_\_

**6.1.2 Fecha de toma (dd/mm/aaaa)**

--	--	--	--	--	--	--	--

**6.1.3 Fecha de resultado (dd/mm/aaaa)**

--	--	--	--	--	--	--	--

**6.2 Criterio de diagnóstico definitivo**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> 1. Mielograma                                    | <input type="radio"/> 3. Inmunotipificación            | <input type="radio"/> 5. Certificado de defunción |
| <input type="radio"/> 2. Histopatología o citología de fluido corporal | <input type="radio"/> 4. Criterio médico especializado | <input type="radio"/> 6. Otros                    |

**6.2.1 Cuál otros**

\_\_\_\_\_

**6.2.2 Fecha de toma (dd/mm/aaaa)**

--	--	--	--	--	--	--	--

**6.2.3 Fecha de resultado (dd/mm/aaaa)**

--	--	--	--	--	--	--	--

Correos: [sivigila@ins.gov.co](mailto:sivigila@ins.gov.co) / [ins.sivigila@gmail.com](mailto:ins.sivigila@gmail.com)

**INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS**  
**Cáncer infantil código INS: 459**

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG.
<b>RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS</b>			
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de identificación	* Se relaciona con el tipo de documento de identidad que tiene el paciente que está siendo notificados. Diligencie una sola opción en esta variable.	* El tipo de documento debe ser coincidente con la edad del paciente. * El tipo y número de documento debe coincidir con la información ingresada en la ficha de datos básicos.	<b>SI</b>
<b>5. GRUPO</b>			
5.1 Tipo de cáncer	Marque con una X el grupo que corresponda según la presunción diagnóstica.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	<b>SI</b>
5.2 ¿Consulta actual por segunda neoplasia?	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	<b>SI</b>
5.3 Fecha de diagnóstico de segunda neoplasia	Formato día-mes-año	Depende de la respuesta en variable 5.2, opción 1 = Si.	<b>NO</b>
5.4 ¿Consulta actual por recaída?	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	<b>SI</b>
5.5 Fecha del diagnóstico recaída	Formato día-mes-año.	Depende de la respuesta en la variable 5.4, opción 1 = Si.	<b>NO</b>
<b>6. DATOS DE LABORATORIO / MÉTODOS DIAGNÓSTICOS</b>			
6.1 Criterio de diagnóstico probable	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	<b>NO</b>
6.1.1 Cuál otros?	Si en la variable 6.1 marcó otro, mencione cuál	Depende de respuesta en la variable 6.1 opción 7 = Otros.	<b>NO</b>
6.1.2 Fecha de toma	Formato día-mes-año	Ingrese la fecha en la que se tomó el examen al paciente.	<b>SI</b>
6.1.3 Fecha de resultado	Formato día-mes-año	Ingrese la fecha en la que se obtuvieron los resultados de los exámenes.	<b>SI</b>
6.2 Criterio de diagnóstico definitivo	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	<b>NO</b>
6.2.1 Cuál otros?	Si en la variable 6.2 marcó otro, mencione cuál	Depende de respuesta en la variable 6.2 opción 6 = Otros.	<b>NO</b>
6.2.2 Fecha de toma	Formato día-mes-año	Ingrese la fecha en la que se tomó el examen al paciente.	<b>SI</b>
6.2.3 Fecha de resultado	Formato día-mes-año	Ingrese la fecha en la que se obtuvieron los resultados de los exámenes.	<b>SI</b>