	<b>La salud es de todos</b> Minsalud	<b>ANEXO TÉCNICO</b> <b>SEGUIMIENTO PACIENTES COVID19</b> Versión 4.0 – febrero de 2022
---	---	---

## CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Cambio realizado	Fecha
4.0	<b>Archivo Persona aislada:</b> Se agregaron los campos 13 al 30 como nuevos Factores de Riesgo <b>Nuevo!</b>	15-feb-2022
4.0	<b>Archivo Persona internada:</b> Se agregaron los campos 13 al 30 como nuevos Factores de Riesgo <b>Nuevo!</b>	15-feb-2022
4.0	<b>Archivo Persona internada y Persona Aislada:</b> En el campo <i>Estado afectación de la Persona con COVID-19</i> , en la opción 8 se editó por <i>Ninguno – Descartado</i> . <b>Nuevo!</b>	15-feb-2022
3.0	<b>Archivo Persona aislada:</b> Campo No. 20 <u>Tipo Aislamiento</u> , se agregó opción No. 9 No sabe / No Responde	15-dic-2021
3.0	<b>Archivo Persona aislada:</b> Campo No. 40 <u>Nombre Prueba</u> , se agregó opción No. 100: <u>NO QUIERE TOMARSE LA PRUEBA</u>	15-dic-2021
3.0	<b>Archivo Persona internada:</b> Campo No. 32 <u>Nombre Prueba</u> , se agregó opción No. 100: <u>NO QUIERE TOMARSE LA PRUEBA</u>	15-dic-2021
3.0	Se agregó la descripción de los campos del archivo de <b>Rastreo Fallido</b> , disponible para carga masivo.	15-dic-2021

## ANEXO TÉCNICO 1

### FORMULARIO PARA EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON COVID-19

A continuación, se describe la estructura de las variables que conforman el registro del formulario que el Ministerio de Salud y Protección Social dispone para el reporte de la información del estado de salud de personas con diagnóstico confirmado o probable de COVID-19, con o sin factores de riesgo, y el seguimiento del aislamiento domiciliario u hospitalario.

#### SEGUIMIENTO PERSONA AISLADA

Nº	Descripción del Campo	Nombre de la Variable	Long. Máxima	Tipo	Valores Permitidos	Requerido
1	Numero de seguimiento	NumeroSeguimiento	10	N	Número consecutivo de seguimiento dentro del archivo (Si es el primero marcar como 1).	SI
2	Consecutivo	Consecutivo	10	N	Número consecutivo que le corresponde al paciente (Si es el primero marcar como 1)	SI
3	Fecha y Hora	FechaHora	19	F	AAAA-MM-DD HH:MM:SS	SI



La salud  
es de todos

Minsalud

**ANEXO TÉCNICO**  
**SEGUIMIENTO PACIENTES COVID19**  
Versión 4.0 – febrero de 2022

N o	Descripción del Campo	Nombre de la Variable	Long. Máxima	Tipo	Valores Permitidos	Requerido
4	Tipo de Identificación	Tipoidentificacion	2	A	CC: Cédula de Ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad RC: Registro Civil AS: Adulto sin identificar MS: Menor sin identificar CE: Cedula de extranjería CD: Carné Diplomático DE: Documento extranjero PA: Pasaporte PR: Pasaporte de la ONU PE: Permiso Especial de Permanencia SC: Salvoconducto de permanencia CN: Certificado de Nacido Vivo	SI
5	Número de Identificación	NoID	17	A		SI
6	Menor de 3años o 60 años o mas	FR_Menorde3años_o_60añoso mas	1	A	0: No 1: Si	SI
7	Diabetes Mellitus?	FR_DiabetesMellitus	1	A	0: No 1: Si	SI
8	Enfermedad Cardiovascular?	FR_EnfermedadCardio	1	A	0: No 1: Si	SI
9	Enfermedad Respiratoria Crónica?	FR_EnfermedadRespiraCro	1	A	0: No 1: Si	SI
10	Cáncer?	FR_Cancer	1	A	0: No 1: Si	SI
11	Inmunodeficiencia?	FR_Inmunodeficiencia	1	A	0: No 1: Si	SI
12	Condición que Impida el Aislamiento/Seguimient o Domiciliario?	FR_CondicionImpidaAislamiento	1	A	0: No 1: Si	SI
13	No Vacunado Esquema Incompleto	FR_NoVacunadoEsquemaIncom pleto	1	A	0: No 1: Si	SI
14	Hipertensión Arterial	FR_HipertensionArterial	1	A	0: No 1: Si	SI
15	Enfermedad Renal Crónica	FR_EnfermedadRenalCronica	1	A	0: No 1: Si	SI
16	Obesidad	FR_Obesidad	1	A	0: No 1: Si	SI
17	EPOC	FR_EPOC	1	A	0: No 1: Si	SI
18	Asma	FR_Asma	1	A	0: No 1: Si	SI
19	Paciente Inmunosuprimido	FR_PacienteInmunosuprimido	1	A	0: No 1: Si	SI
20	Cirrosis hepática	FR_Cirrosishepatica	1	A	0: No 1: Si	SI
21	Artritis Reumatoide	FR_ArtritisReumatoide	1	A	0: No 1: Si	SI
22	Lupus O enfermedades Mixta Tejido Conectivo	FR_LupusOenfermedadesMixta TejidoConectivo	1	A	0: No 1: Si	SI
23	Epilepsia	FR_Epilepsia	1	A	0: No 1: Si	SI
24	Hipotiroidismo	FR_Hipotiroidismo	1	A	0: No 1: Si	SI
25	Síndrome Down	FR_SindromeDown	1	A	0: No 1: Si	SI



La salud  
es de todos

Minsalud

**ANEXO TÉCNICO**  
**SEGUIMIENTO PACIENTES COVID19**  
Versión 4.0 – febrero de 2022

N o	Descripción del Campo	Nombre de la Variable	Long. Máxima	Tipo	Valores Permitidos	Requerido
26	Enfermedades huérfanas	FR_Enfermedadeshuerfanas	1	A	0: No 1: Si	SI
27	Paciente Uso Biológicos	FR_PacienteUsoBiologicos	1	A	0: No 1: Si	SI
28	Tuberculosis	FR_Tuberculosis	1	A	0: No 1: Si	SI
29	Gestante	FR_Gestante	1	A	0: No 1: Si	SI
30	Trabajador Salud	FR_TrabajadorSalud	1	A	0: No 1: Si	SI
31	Municipio	Municipio	5	A	Corresponde al código del departamento y municipio de residencia del paciente de acuerdo con la DIVIPOLA del DANE	SI
32	Dirección	Direccion	150	A	Campo obligatorio	SI
33	Teléfono	Telefono	13	A	Campo obligatorio	SI
34	Código de la EPS del paciente	CodigoEntidad	6	A	Campo obligatorio	SI
35	Código IPS	CodigoIPS	12	A	Código registrado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios – REPS Si no se diligencia el Código IPS va en blanco.	NO
36	Motivo del aislamiento	MotivoAislamiento	1	A	1: Caso sospechoso 2: Viajero internacional de cualquier procedencia 3: Contacto de caso confirmado 4: Caso Confirmado	SI
37	Persona aislada	PersonaAislada	1	A	0: No 1: Si	SI
38	Tipo de aislamiento	TipoAislamiento	1	A	1: Hotel 2: Apartamento 3: Casa 4: Institución De Salud 5: Finca 6: Albergue 7: Otro 8: Sin Lugar de Aislamiento 9: No Sabe no responde	SI
39	Fecha ingreso aislamiento	FechaIngAislamiento	19	F	AAAA-MM-DD HH:MM:SS	SI
40	Fecha egreso aislamiento	FechaEgrAislamiento	19	F	AAAA-MM-DD HH:MM:SS	NO
41	Otro tipo de vivienda	OtroTipoVivienda	50	A	El campo es obligatorio si la variable Tipo Aislamiento, es igual a 7. Si en la variable Tipo Aislamiento han diligenciado otros valores	NO



La salud  
es de todos

Minsalud

**ANEXO TÉCNICO**  
**SEGUIMIENTO PACIENTES COVID19**  
Versión 4.0 – febrero de 2022

N o	Descripción del Campo	Nombre de la Variable	Long. Máxima	Tipo	Valores Permitidos	Requerido
					diferentes a 7, en la variable Otro Tipo Vivienda va en blanco.	
42	Aislada en habitación individual	AisladaHabIndividual	1	A	0: No 1: Si	SI
43	Fiebre	Fiebre	1	A	0: No 1: Si	SI
44	Fecha fiebre	InicioFiebre	10	F	AAAA-MM-DD El campo es obligatorio si la variable Fiebre, es igual a 1. Si en la variable Fiebre es 0, en Fecha fiebre va en blanco.	NO
45	Tos	Tos	1	A	0: No 1: Si	SI
46	Fecha tos	InicioTos	10	F	AAAA-MM-DD El campo es obligatorio si la variable Tos, es igual a 1. Si en la variable Tos es 0, en Fecha tos va en blanco.	NO
47	Fatiga	Fatiga	1	A	0: No 1: Si	SI
48	Fecha fatiga	InicioFatiga	10	F	AAAA-MM-DD El campo es obligatorio si la variable Fatiga, es igual a 1. Si en la variable Fatiga es 0, en Fecha fatiga va en blanco.	NO
49	Dificultad para respirar	DificultadRespirar	1	A	0: No 1: Si	SI
50	Fecha Dificultad para respirar	InicioDificultadRespirar	10	F	AAAA-MM-DD El campo es obligatorio si la variable Dificultad para respirar, es igual a 1. Si en la variable Dificultad para respirar es 0, en Fecha Dificultad para respirar va en blanco.	NO
51	Dolor Garganta	DolorGarganta	1	A	0: No 1: Si	SI
52	Fecha Dolor Garganta	InicioDolorGarganta	10	F	AAAA-MM-DD El campo es obligatorio si la variable Dolor Garganta, es igual a 1. Si en la variable Dolor garganta es 0, en Fecha Dolor Garganta va en blanco.	NO
53	Dolor de Cabeza	DolorCabeza	1	A	0: No 1: Si	SI
54	Fecha Dolor de Cabeza	FechaDolorCabeza	10	F	AAAA-MM-DD El campo es obligatorio si la variable Dolor de Cabeza, es igual a 1. Si en la variable Dolor de cabeza es 0, en Fecha Dolor de cabeza va en blanco.	NO



La salud  
es de todos

Minsalud

**ANEXO TÉCNICO**  
**SEGUIMIENTO PACIENTES COVID19**  
Versión 4.0 – febrero de 2022

No	Descripción del Campo	Nombre de la Variable	Long. Máxima	Tipo	Valores Permitidos	Requerido
55	Otro	Otro	1	A	0: No 1: Si	SI
56	Fecha Otro	FechaOtro	10	F	AAAA-MM-DD El campo es obligatorio si la variable Otro, es igual a 1. Si en la variable Otro es 0, en Fecha Otro va en blanco.	NO
57	Ninguno	Ninguno	1	A	0: No 1: Si	SI
58	Nombre Prueba	NombrePrueba	2	A	1: IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES 2: SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G 3: SARS CoV2 [COVID -19] ANTICUERPOS Ig M 4: SARS CoV2 [COVID -19] ANTÍGENO 99: NO REQUIERE PRUEBA 100: NO QUIERE TOMARSE LA PRUEBA	SI
59	Resultado Prueba	ResultadoPrueba	1	A	1: Negativo 2: Positivo 3: Pendiente 4: Sin Prueba 5: No Concluyente	SI
60	Fecha de última prueba	FechaUltimaPrueba	10	F	AAAA-MM-DD Cuando en la variable Nombre Prueba es 99 y en la variable Resultado Prueba es 4, la variable Fecha de última prueba va en blanco.	NO
61	Estado afectación de la Persona con COVID-19	EstadoAfectacion	1	A	1: Leve 2: Moderado 3: Grave 4: Critico 5: Fallecido 6: Recuperado 8: Ninguno - Descartado	SI
62	Código de la entidad que realiza el seguimiento	EntidadSeguimiento	6	A		SI
63	Nombre de quien informa	NombreQuienInforma	250	A		SI
64	Cargo o actividad	Cargo	150	A		SI
65	Indicativo	Indicativo	2	A		SI
66	Teléfono	Telefono	7	A		SI
67	Extensión	Extension	5			NO



La salud  
es de todos

Minsalud

**ANEXO TÉCNICO**  
**SEGUIMIENTO PACIENTES COVID19**  
Versión 4.0 – febrero de 2022

N o	Descripción del Campo	Nombre de la Variable	Long. Máxima	Tipo	Valores Permitidos	Requerido
68	Celular	Celular	10	A		SI
69	Correo electrónico	CorreoElectronico	100	A		SI
70	¿La persona aislada y el grupo familiar se comprometió a cumplir con el aislamiento?	CompromisoPersonaAislada	1	A	0: No 1: Si	SI
71	¿Va a reportar contactos?	ReportaContactos	1	A	0: No 1: Si	SI
72	Razón por la cual no Reporta Contactos	ID_CausalNOReporteContactos	1	A	El campo es obligatorio, si la variable ¿Va a reportar contactos? es igual a 0, los valores válidos son: 1: No los conoce 2: Los conoce pero no tiene los datos de contacto 3: No quiso relacionar contactos 4: Ya relaciono contactos	NO



La salud  
es de todos

Minsalud

**ANEXO TÉCNICO**  
**SEGUIMIENTO PACIENTES COVID19**  
Versión 4.0 – febrero de 2022

**SEGUIMIENTO PERSONA INTERNACION**

No	Descripción del Campo	Nombre de la Variable	Longitud Máxima del Campo	Tipo	Valores Permitidos	Requerido
1	Numero de seguimiento	NumeroSeguimiento	10	N	Número consecutivo de seguimiento dentro del archivo (Si es el primero marcar como 1).	SI
2	Consecutivo	Consecutivo	10	N	Número consecutivo que le corresponde al paciente (Si es el primero marcar como 1)	SI
3	Fecha y Hora	FechaHora	19	F	AAAA-MM-DD HH:MM:SS	SI
4	Tipo de Identificación	Tipoidentificacion	2	A	CC: Cédula de Ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad RC: Registro Civil AS: Adulto sin identificar MS: Menor sin identificar CE: Cedula de extranjería CD: Carné Diplomático DE: Documento extranjero PA: Pasaporte PR: Pasaporte de la ONU PE: Permiso Especial de Permanencia SC: Salvoconducto de permanencia CN: Certificado de Nacido Vivo	SI
5	Número de Identificación	NoID	17	A		SI
6	Menor de 3años ó 60 años o mas	FR_Menorde3años_o_60añosomas	1	A	0: No 1: Si	SI
7	Diabetes Mellitus?	FR_DiabetesMellitus	1	A	0: No 1: Si	SI



La salud  
es de todos

Minsalud

**ANEXO TÉCNICO**  
**SEGUIMIENTO PACIENTES COVID19**  
Versión 4.0 – febrero de 2022

No	Descripción del Campo	Nombre de la Variable	Longitud Máxima del Campo	Tipo	Valores Permitidos	Requerido
8	Enfermedad Cardiovascular?	FR_EnfermedadCardio	1	A	0: No 1: Si	SI
9	Enfermedad Respiratoria Crónica?	FR_EnfermedadRespiraCro	1	A	0: No 1: Si	SI
10	Cáncer?	FR_Cancer	1	A	0: No 1: Si	SI
11	Inmunodeficiencia?	FR_Inmunodeficiencia	1	A	0: No 1: Si	SI
12	Condición que Impida el Aislamiento/Seguimiento Domiciliario?	FR_CondicionImpidaAislamiento	1	A	0: No 1: Si	SI
13	No Vacunado Esquema Incompleto	FR_NoVacunadoEsquemaIncompleto	1	A	0: No 1: Si	SI
14	Hipertensión Arterial	FR_HipertensionArterial	1	A	0: No 1: Si	SI
15	Enfermedad Renal Crónica	FR_EnfermedadRenalCronica	1	A	0: No 1: Si	SI
16	Obesidad	FR_Obesidad	1	A	0: No 1: Si	SI
17	EPOC	FR_EPOC	1	A	0: No 1: Si	SI
18	Asma	FR_Asma	1	A	0: No 1: Si	SI
19	Paciente Inmunosuprimido	FR_PacienteInmunosuprimido	1	A	0: No 1: Si	SI
20	Cirrosis hepática	FR_Cirrosishepatica	1	A	0: No 1: Si	SI
21	Artritis Reumatoide	FR_ArtritisReumatoide	1	A	0: No 1: Si	SI
22	Lupus O enfermedades Mixta Tejido Conectivo	FR_LupusOenfermedadesMixtaTejidoConectivo	1	A	0: No 1: Si	SI
23	Epilepsia	FR_Epilepsia	1	A	0: No 1: Si	SI
24	Hipotiroidismo	FR_Hipotiroidismo	1	A	0: No 1: Si	SI
25	Síndrome Down	FR_SindromeDown	1	A	0: No 1: Si	SI
26	Enfermedades huérfanas	FR_Enfermedadeshuerfanas	1	A	0: No 1: Si	SI
27	Paciente Uso Biológico	FR_PacienteUsoBiologicos	1	A	0: No 1: Si	SI
28	Tuberculosis	FR_Tuberculosis	1	A	0: No 1: Si	SI
29	Gestante	FR_Gestante	1	A	0: No 1: Si	SI
30	Trabajador Salud	FR_TrabajadorSalud	1	A	0: No 1: Si	SI
31	Municipio	Municipio	5	A	Corresponde al código del departamento y municipio de residencia del paciente de acuerdo con la DIVIPOLA del DANE	SI
32	Dirección	Direccion	150	A	Campo obligatorio	SI



La salud  
es de todos

Minsalud

**ANEXO TÉCNICO**  
**SEGUIMIENTO PACIENTES COVID19**  
Versión 4.0 – febrero de 2022

No	Descripción del Campo	Nombre de la Variable	Longitud Máxima del Campo	Tipo	Valores Permitidos	Requerido
33	Teléfono	Telefono	13	A	Campo obligatorio	SI
34	Código de la EPS del paciente	CodigoEntidad	6	A	Campo obligatorio	SI
35	Código IPS	CodigoIPS	12	A	Código registrado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios – REPS Si no se diligencia el Código IPS va en blanco.	NO
36	Motivo del aislamiento	MotivoAislamiento	1	A	1: Caso sospechoso 2: Viajero internacional de cualquier procedencia 3: Contacto de caso confirmado 4: Caso Confirmado	SI
37	Persona en internación	PersonalInternacion	1	A	0: No 1: Si	SI
38	Ámbito de atención médica	AmbitoAtencionMedica	1	A	1: Hospitalización Domiciliaria 3: Urgencias 4: Hospitalización 5: Cuidado Intermedio 6: Cuidado Intensivo	SI
39	Fecha de Ingreso Atención	FechaIngresoAtencion	19	F	AAAA-MM-DD HH:MM:SS	SI
40	Fecha de Egreso Atención	FechaEgresoAtencion	19	F	AAAA-MM-DD HH:MM:SS	NO
41	Soporte ventilatorio	SoporteVentilatorio	1	A	1: Cánula nasal 2: Mascara 3: Ventury 4: IOT 5: CPAP 7: Traqueostomía 9: Sin Soporte	SI
42	Soporte hemodinámico	SoporteHemodinamico	1	A	0: No 1: Si	SI
43	Respiración rápida Taquipnea	RespiracionRapida	1	A	0: No 1: Si	SI



La salud  
es de todos

Minsalud

**ANEXO TÉCNICO**  
**SEGUIMIENTO PACIENTES COVID19**  
Versión 4.0 – febrero de 2022

No	Descripción del Campo	Nombre de la Variable	Longitud Máxima del Campo	Tipo	Valores Permitidos	Requerido
44	Fiebre por más de 2 días	FiebreMasDosDias	1	A	0: No 1: Si	SI
45	Pecho que suena – sibilancias, estertores	PechoSuenaDuele	1	A	0: No 1: Si	SI
46	Somnolencia o letargia	SomnolenciaLetargia	1	A	0: No 1: Si	SI
47	Convulsiones	Convulsiones	1	A	0: No 1: Si	SI
48	Deterioro rápido del estado en general – Evolución	DeterioroRapidoEstado	1	A	0: No 1: Si	SI
49	Ninguno	Ninguno	1	A	0: No 1: Si	SI
50	Nombre Prueba	NombrePrueba	2	A	1: IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES 2: SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G 3: SARS CoV2 [COVID -19] ANTICUERPOS Ig M 4: SARS CoV2 [COVID -19] ANTÍGENO 99: NO REQUIERE PRUEBA 100: NO QUIERE TOMARSE LA PRUEBA	SI
51	Resultado Prueba	ResultadoPrueba	1	A	1: Negativo 2: Positivo 3: Pendiente 4: Sin Prueba 5: No Concluyente	SI
52	Fecha de última prueba	FechaUltimaPrueba	10	F	AAAA-MM-DD Cuando en la variable Nombre Prueba es 99 y en la variable Resultado Prueba es 4, la variable Fecha de última	NO



La salud  
es de todos

Minsalud

**ANEXO TÉCNICO**  
**SEGUIMIENTO PACIENTES COVID19**  
Versión 4.0 – febrero de 2022

No	Descripción del Campo	Nombre de la Variable	Longitud Máxima del Campo	Tipo	Valores Permitidos	Requerido
					prueba va en blanco.	
53	Estado afectación de la Persona con COVID-19	EstadoAfectacion	1	A	1: Leve 2: Moderado 3: Grave 4: Crítico 5: Fallecido 6: Recuperado 8: Ninguno - Descartado	SI
54	Código de la entidad que realiza el seguimiento	EntidadSeguimiento	6	A		SI
55	Nombre de quien informa	NombreQuienInforma	250	A		SI
56	Cargo o actividad	Cargo	150	A		SI
57	Indicativo	Indicativo	2	A		SI
58	Teléfono	Telefono	7	A		SI
59	Extensión	Extension	5			NO
60	Celular	Celular	10	A		SI
61	Correo electrónico	CorreoElectronico	100	A		SI
62	¿La persona aislada y el grupo familiar se comprometió a cumplir con el aislamiento?	CompromisoPersonaAislada	1	A	0: No 1: Si	SI
63	¿Va a reportar contactos?	ReportaContactos	1	A	0: No 1: Si	SI
64	Razón por la cual no Reporta Contactos	ID_CausalNOReporteContactos	1	A	El campo es obligatorio, si la variable ¿Va a reportar contactos?, es igual a 0, los valores válidos son: 1: No los conoce 2: Los conoce pero no tiene los datos de contacto	NO




La salud  
es de todos

Minsalud

**ANEXO TÉCNICO**  
**SEGUIMIENTO PACIENTES COVID19**  
Versión 4.0 – febrero de 2022

No	Descripción del Campo	Nombre de la Variable	Longitud Máxima del Campo	Tipo	Valores Permitidos	Requerido
					3: No quiso relacionar contactos 4: Ya relaciono contactos	

 <b>La salud es de todos</b> Minsalud	<b>ANEXO TÉCNICO</b> <b>SEGUIMIENTO PACIENTES COVID19</b> Versión 4.0 – febrero de 2022
--	---

## CONTACTOS

No	Descripción del Campo	Nombre de la Variable	Longitud Máxima del Campo	Tipo	Valores Permitidos	Requerido
1	Tipo de Identificación Caso	Tipoidentificacion	2	A	CC: Cédula de Ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad RC: Registro Civil AS: Adulto sin identificar MS: Menor sin identificar CE: Cedula de extranjería CD: Carné Diplomático DE: Documento extranjero PA: Pasaporte PR: Pasaporte de la ONU PE: Permiso Especial de Permanencia SC: Salvoconducto de permanencia CN: Certificado de Nacido Vivo	SI
2	Número de Identificación Caso	NoID	17	A		SI
3	Tipo de Identificación Contacto	TipoidentificacionCont	2	N	CC: Cédula de Ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad RC: Registro Civil AS: Adulto sin identificar MS: Menor sin identificar CE: Cedula de extranjería CD: Carné Diplomático DE: Documento extranjero PA: Pasaporte PR: Pasaporte de la ONU PE: Permiso Especial de Permanencia SC: Salvoconducto de permanencia CN: Certificado de Nacido Vivo SI: Sin identificación	SI
4	Número de Identificación Contacto	NumeroidentificacionCont	17	A	Cuando en la variable "TipoidentificacionCont" es SI: Sin identificación, la variable "NumeroidentificacionCont" va en blanco y las variables "ParentescoCont", "MunicipioCont" y "TelefonoCont" son campos obligatorios.	SI
5	Primer apellido Contacto	PrimerApellidoCont	60	A	Sin caracteres especiales	SI
6	Segundo apellido Contacto	SegundoApellidoCont	60	A	Sin caracteres especiales	NO
7	Primer Nombre Contacto	PrimerNombreCont	60	A	Sin caracteres especiales	SI
8	Segundo Nombre Contacto	SegundoNombreCont	60	A	Sin caracteres especiales	NO



La salud  
es de todos


Minsalud

**ANEXO TÉCNICO**  
**SEGUIMIENTO PACIENTES COVID19**  
Versión 4.0 – febrero de 2022

No	Descripción del Campo	Nombre de la Variable	Longitud Máxima del Campo	Tipo	Valores Permitidos	Requerido
9	Parentesco contacto	ParentescoCont	2	A	1: Cónyuge o compañero(a) Permanente 2: Hijo (a) 3: Padre o Madre 4: Segundo grado de consanguinidad 5: Tercer grado de consanguinidad 6: Menor de 12 años sin consanguinidad 7: Padre o Madre del Cónyuge 8: Otros no parientes 9: Amigo o conocido 10: Vecino 11: Sin Relación	SI
10	Municipio contacto	MunicipioCont	5	A	Corresponde al código del departamento y municipio de residencia del contacto del paciente de acuerdo con la DIVIPOLA del DANE	SI
11	Dirección contacto	DireccionCont	150	A		NO
12	Teléfono contacto	TelefonoCont	13	A		SI
13	Contactado	Contactado	1	A	0: No 1: Si	SI
14	Correo electrónico del Contacto	CorreoElectronico	150	A		NO
15	Presupuesto común	PresupuestoComun	1	A	0: No 1: Si	SI

**RASTREO FALLIDO**

No	Descripción del Campo	Nombre de la Variable	Longitud Máxima del Campo	Tipo	Valores Permitidos	Requerido
1	Tipo de Identificación Caso	Tipoidentificacion	2	A	CC: Cédula de Ciudadanía TI: Tarjeta de Identidad RC: Registro Civil AS: Adulto sin identificar MS: Menor sin identificar CE: Cedula de extranjería CD: Carné Diplomático DE: Documento extranjero PA: Pasaporte PR: Pasaporte de la ONU PE: Permiso Especial de Permanencia SC: Salvoconducto de permanencia CN: Certificado de Nacido Vivo	SI

	<b>La salud es de todos</b>	<b>Minsalud</b>	<b>ANEXO TÉCNICO</b> <b>SEGUIMIENTO PACIENTES COVID19</b> Versión 4.0 – febrero de 2022
---	-----------------------------	-----------------	---

No	Descripción del Campo	Nombre de la Variable	Longitud Máxima del Campo	Tipo	Valores Permitidos	Requerido
2	Número de Identificación Caso	NoID	17	A		SI
3	Código del motivo del rastreo fallido	Motivo_rastreo_fallido_id	2	N	1: No se cuenta con los datos de contacto, teléfono o dirección de la persona. 2: No se cuenta con un número telefónico o está errado. 3: La persona se encuentra en una zona apartada sin señal telefónica o reside en el extranjero (viajeros internacionales). 4: La persona no quiere brindar información o solicita que no lo llamen más. 5: Se ha surtido todo el proceso de rastreo y no se consigue ubicar a la persona. 6: Usuario fallecido del cual no se puede obtener información 7: Usuario no pertenece a la Entidad. 8: Caso reasignado tardíamente (para los casos que han sido reasignados y no se les realizó la gestión oportuna)	SI

## TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Las EAPB que tengan acceso a la información que el Ministerio de Salud y Protección Social, disponga, serán responsables del cumplimiento del régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de información, que le sea aplicable en el marco de las Leyes Estatutarias 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013, Ley 1712 de 2014 y las normas que las modifiquen, reglamenten, aclaren o sustituyan.