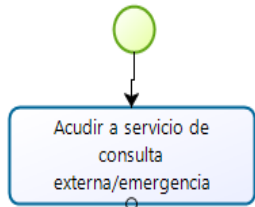
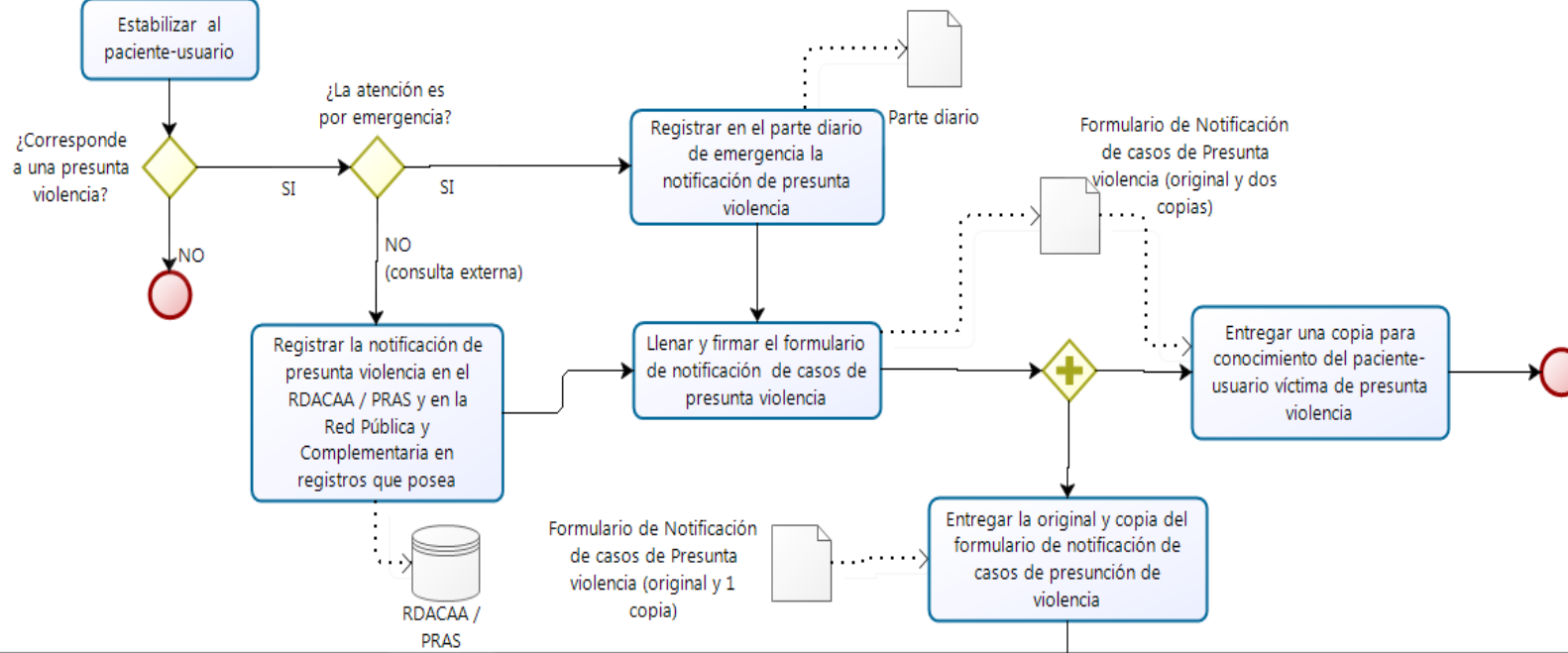


PACIENTE - USUARIO

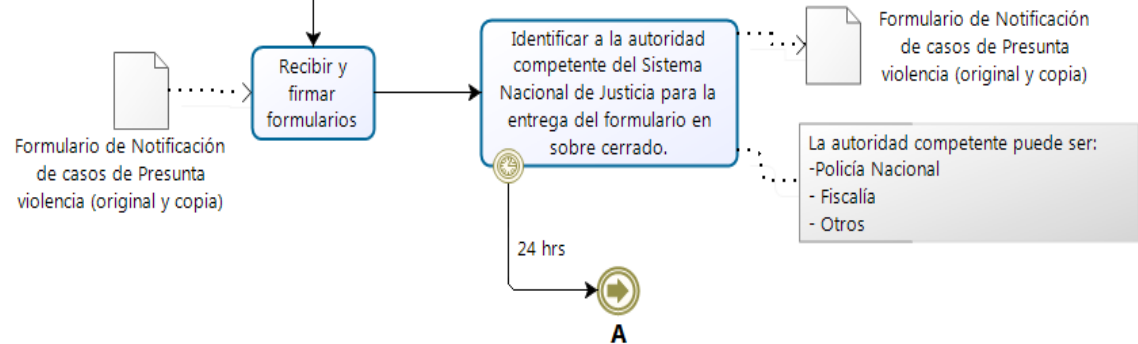


NOTIFICACIÓN DE CASOS EN PRESUNCIÓN DE VIOLENCIA

Profesional de la Salud de consulta externa /emergencia



MAXIMA AUTORIDAD QUE SE ENCUENTRE EN EL ESTABLECIMIENTO DE



NOTIFICACIÓN DE CASOS EN PRESUNCIÓN DE VIOLENCIA

RESPONSABLE DE ADMISIONES-ESTADÍSTICA (Establecimiento de

Formulario de notificación de casos de presunta violencia (copia) con recibido

Recibe y archiva la copia del formulario de notificación de recepción. (firmado por Fiscalía, Policía u otra autoridad)

Reportar la información de notificación

cada 3 meses

¿Establecimiento de primer nivel?

NO

B

Matriz de notificación de presuntos casos de violencia

Responsable Distrital de Promoción

Matriz de notificación de presuntos casos de violencia

Consolidar y validar dato de notificación de casos de presunción de violencia

Matriz de notificación de presuntos casos de violencia consolidado distrital

Responsable Zonal de Promoción

Matriz de notificación de presuntos casos de violencia distrital

Consolidar y validar dato de notificación de casos de presunción de violencia

Matriz de notificación de presuntos casos de violencia consolidado zonal

Responsable Nacional de Derechos humanos

Matriz de notificación de presuntos casos de violencia consolidado zonal

Consolidar, analizar la información y generar informe

Informe Nacional de notificación de presuntos casos de violencia

Autoridades MSP Coordinación Zonal

Autoridad Competente (FISCALIA GENERAL DEL ESTADO/ POLICIA)

A

Recibir el formulario (original y copia) de notificación de casos de presunta violencia

Formulario de Notificación de casos de Presunta violencia (original y copia)

Formulario de notificación de casos de presunta violencia (copia) con recibido (sellado y firmado o con Fe de recepción)