

Evidencia Rx de neumonía	Convulsiones	Otros (especificar):
E		
ENFERMEDADES PREVIAS /COMORBILIDADES		SI NO
Inmunosupresión congénita o adquirida (aclarar)		
Diabetes		
Obesidad		
Embarazo/ Puerperio		
Enfermedad neurológica		
Enfermedad hepática		
Enfermedad Renal Crónica		
Hipertensión arterial		
Insuficiencia cardíaca		
Enfermedad oncológica		
EPOC		
Asma		
Tuberculosis		
Otros (especificar):		

F
ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS
<p>Antecedentes de vacunación: Antigripal Fecha: / / Antineumocócica Fecha: / /</p> <p>Viajeros: ¿Dónde?..... (País/es y ciudad/es) Fecha: Desde / / Hasta / / Viajó en: avión <input type="radio"/> barco <input type="radio"/> ómnibus <input type="radio"/> Compañía Fecha de ingreso al país: / /</p> <p>Contacto estrecho* con caso sospechoso/probable/confirmado:</p> <p>Apellido y nombre del caso: DNI o DE: País y área en la que tuvo la exposición: En entorno: educativo <input type="radio"/> familiar <input type="radio"/> laboral <input type="radio"/> Otros (especificar): Apellido y nombre del caso: DNI o DE: País y área en la que tuvo la exposición: En entorno: educativo <input type="radio"/> familiar <input type="radio"/> laboral <input type="radio"/> Otros (especificar):</p>

** Se define contacto estrecho como: ▪ Toda personas y personal de salud que haya proporcionado cuidados a un caso sospechoso probable ó confirmado mientras el caso presentaba síntomas y que no hayan utilizado las medidas de protección adecuadas. ▪ Cualquier persona que haya permanecido a una distancia < 2 metros, (ej. convivientes, visitas) con un caso probable o confirmado mientras el caso presentaba síntomas. ▪ Se considera contacto estrecho en un avión a los pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor de casos sintomáticos durante el vuelo y a la tripulación que haya tenido contacto con dichos casos.*

Datos del personal que notifica:

Nombre y Apellido:

Firma y aclaración: