PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Ficha de investigación clínico-epidemiológica
Vigilancia del Síndrome Gripal (SG) o Enfermedad tipo Influenza (ETI)

I.-Datos generales del establecimiento notificante

Código de Barras

1. IPRESS: _____ 2. Código RENAES: _____

3. Fecha de llenado de datos (*): ____/____/____

II.- Identificación del paciente

4. Nombres y apellidos:_____

5. Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino

6. Fecha de nacimiento (*): ____/____/____ Edad: _____ ☐ Años ☐ Meses ☐ Días

7. DNI:_____ Historia clinica N°:_____

8. Dirección (donde vive habitualmente):_____

Departamento:_____ Provincia:_____ Distrito:_____

9. La vivienda esta ubicad en zona: 1 Rural 2 Urbana

III.- Antecedentes

10. Vacunacion antigripal en los últimos 12 meses: SI NO

IV.- Clínica

11. Fecha de inicio de síntomas (*) ____/____/____ 12. Fecha de atención(*) ____/____/____

Fiebre >38°C SI NO Tos SI NO Dolor de garganta SI NO

V. Laboratorio

13. Obtencion de la muestra SI NO 14. Fecha de obtención (*) ____/____/____

15. Tipo de muestra: ☐ Hisopado nasal y faringeo ☐ Aspirado endotraqueal ☐ Aspirado nasofaringeo ☐ Tejidos

16. Fecha de envio de muestra (*) ____/____/____

VI.- Firma y sello de la persona que notifica

(*) Formato de fecha: dd/mm/aaaa

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades
Correo electrónico: notificacion@dge.gob.pe Telefax 01 - 631-4500
Ca. Daniel Olaechea N° 199 - Jesús María - Lima
Dirección electrónica: http://www.dge.gob.pe