

FICHA EPIDEMIOLÓGICA DE CASO DE SARAMPIÓN

Código: SAR |__|__|__|__|__|

FILIACIÓN:

Municipio.....Provincia..... CC. AA.....
Nombre y apellidos del caso.....
Domicilio.....Tfno.....
Sexo: V__ M__ Fecha de nacimiento: |__|__|__| Edad: |__|__|

CLÍNICA:

Exantema máculopapular: SI__ (Fecha de inicio: |__|__|__|) NO__ NC__
Fiebre.....: SI__ (Fecha de inicio: |__|__|__|) NO__ NC__
Tos: SI__ Coriza: SI__ Conjuntivitis: SI__ Ganglios linfáticos: SI__
NO__ NO__ NO__ NO__
Hospitalización: SI__ NO__ NC__ Complicaciones: SI__ ¿cuál(es)?
NO__ NC__
Defunción: SI__ (Causa:.....)
NO__ NC__

MICROBIOLOGÍA:

Muestra	Fecha toma	Fecha recep.	Laborat. (código)	Tipo test	Fecha resultado	Resultado
suero	__ __ __	__ __ __	__ __ __
orina	__ __ __	__ __ __	__ __ __
ex. faríngeo	__ __ __	__ __ __	__ __ __

EPIDEMIOLOGÍA:

¿Ha tenido contacto con un caso confirmado de sarampión entre 7-18 días antes del inicio del exantema? SI__ → ¿dónde?
NO__ ¿quién?
NC__
¿Viajó 7-18 días antes del inicio del exantema? SI__ → ¿dónde?.....
NO__ NC__
Vacuna: N° Dosis de SRP ____ Fecha última dosis |__|__|__| Documento SI__ NO__

CLASIFICACIÓN DEL CASO:

__ Confirmado __ por serología positiva __ Autóctono
__ por vínculo epidemiológico __ Importado: ¿dónde?.....
__ clínicamente compatible __ Extracomunitario ¿dónde?.....
__ Descartado → Diagnóstico definitivo:

NOTIFICACIÓN:

Fecha de notificación: |__|__|__|
Médico notificador:..... Centro asistencial:.....