
DATOS DE LABORATORIO

Fecha de diagnóstico: ___/___/___ Técnica: _____

Presencia de Plasmodium: No Sí :Especie de *Plasmodium*: *P. falciparum* *P. vivax* *P. ovale* *P. malariae* *P. sp* *P. mixtas* Especificar: _____

DATOS EPIDEMIOLÓGICOSCaso: Sospechoso/Probable Confirmado Continente/país(es) de contagio: _____ Fecha entrada: ___/___/___ Fecha salida: ___/___/___
_____ Fecha entrada: ___/___/___ Fecha salida: ___/___/___
_____ Fecha entrada: ___/___/___ Fecha salida: ___/___/___

Lugar de entrada en España: _____ Fecha entrada: ___/___/___

Motivo de estancia en país(es) endémicos: Turismo Inmigrante Trabajador temporal Otros Especificar: _____Quimioprofilaxis: Sí : Fármaco: Cloroquina
Proguanil
Mefloquina
Otros: _____

Posología y duración de quimioprofilaxis: _____

No

Observaciones:

DATOS DEL DECLARANTE

Fecha declaración del caso ___/___/___

Médico que declara el caso _____

Centro de Trabajo _____ Tfno _____

Municipio _____ Provincia _____
