



NOTIFICACION PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
CODIGO: R. A. SALUD INE - 302 a (01/2014)

Semana Epidemiológica N°

CAMBIE DE FORMULARIO EL DIA DOMINGO DE CADA SEMANA

SEDES: Red de Salud: Año: Municipio: Subsector: A B C D E F
Establecimiento: Año:

Los datos siguientes deben ser consolidados semanalmente por la enfermera o el médico y certificados por el Médico Director

REGISTRO DE ENFERMEADES DE NOTIFICACION INMEDIATA

Table with columns for age groups (Menor de 6 meses, 6 meses a menor de 1 año, 1-4 años, 5-9 años, 10-14 años, 15-19 años, 20-39 años, 40-49 años, 50-59 años, 60 años y más) and rows for various diseases (1. Sarampión / Rubéola, 2. Síndrome de Rubeola congénita, etc.).

REGISTRO DE EVENTOS DE NOTIFICACION INMEDIATA

Table with columns for Event, No. de Eventos, No. de personas afectadas, No. de personas fallecidas, and rows for events (17. Riada, 18. Helada/granizo/nevada, 19. Incendio, 20. Deslizamiento/Sismo/Terremoto, etc.).

REGISTRO DE ENFERMEADES DE NOTIFICACION SEMANAL

Table with columns for age groups and rows for immunizable diseases (23. Tétanos neonatal / adulto, 24. Hepatitis viral A*, 25. Hepatitis viral B o C*, etc.) and sexually transmitted infections (28. Úlcera genital, 29. Sífilis Congénita, etc.).

* Registrar los casos confirmados por laboratorio

Table with columns for age groups and rows for other infections (36. Enfermedad Diarreica Aguda, 37. IRA sin neumonía, 38. Neumonía, etc.) and diseases transmitted by vectors (42. Leishmaniasis, 43. Chagas agudo, etc.).

Table with columns for age groups and rows for tuberculosis and leprosy (46. Tuberculosis Meningea, 47. Reaccion Adversa a Farmacos Antituberculosos (RAFA), etc.) and weekly registration of other events (51. Violencia en la Familia, 52. Violencia Sexual, etc.).

Table with columns for age groups and rows for mortality (59. Muerte materna notificada, 60. Muerte materna confirmada, 61. Hemorragia de la primera mitad del embarazo, etc.) and sexual and reproductive health (61. Hemorragia de la primera mitad del embarazo, etc.).

DECLARACION JURADA
Yo: Firma
Nombre y Apellidos
Declaro la veracidad de los datos del presente formulario
Lugar y Fecha: / 20