



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

1. Establecimiento de Salud: _____ 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 clínica N°: _____
8. Dirección (donde vive habitualmente): _____
Departamento: _____ Provincia: _____ Distrito: _____
9. La vivienda esta ubicada en zona: 1 Rural 2 Urbana

III.- Antecedentes

10. Vacunación 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. Obtención de la muestra SI NO 14. Fecha de obtención (*) ____/____/____
15. Tipo de muestra: Hisopado nasal y faringeo Aspirado endotraqueal
 Aspirado nasofaríngeo Tejidos
16. Fecha de envío 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>