

FECHA DILIGENCIAMIENTO

Agosto 2024

ENCUESTADOR

Edna Alvar

MUNICIPIO

Pto Salgar

BARRIO/VEREDA

Santobono

A DATOS DEL PACIENTE

CASA (NÚMERO DE CASA)	NOMBRE COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO (C.C., T.I., R.C., PAS)	NÚMERO DOCUMENTO	EDAD	UNIDAD DE MEDIDA (1 AÑOS, 2 MESES, 3 SEMANAS, 4 DÍAS)	SEXO (F. FEMENINO M. MASCULINO)	AREA (U. URBANO R. RURAL)	DIRECCION	TELÉFONO CELULAR	OCCUPACION	ASEGURADOR A SALUD	SINTOMÁTICO (1 SI 2 NO)	FECHA DE INICIO DE SINTOMAS DD/MM/AAAA	HASTA CUANDO TUVO SINTOMAS	FIEBRE (1 SI 2 NO)
1	Romana Gera	RC	105457329	3	1	F	U	Calle 16 # 01-17	310687	Medico	N. EPS	1	22.07.24	7.08.24	1
	Konard Castillo	CC	1007329806	24	1	F	U	Calle 16 # 01-17	310687	Manejador	N. EPS	2			
	Yam S. Garcia	CC	100302529	24	1	M	U	Calle 16 # 01-17	310687	Indep	N. EPS	2			
	Yany Pardo	CC	20930197	42	1	F	U	Calle 16 # 01-17	323326	U. Casca	N. EPS	2			
	Pedro Castillo	CC	10772470	58	1	M	U	Calle 16 # 01-17	323326	Indep.	S. Total	2			
	Leydy Castillo	CC	1003671978	22	1	F	U	Calle 16 # 01-17	316780	Medico	N. EPS	2			
	Yolanda Castro	RC	1054574162	3	3	1	U	Calle 16 # 01-17	323326	Medico	N. EPS	2			
	Fedy P. Castillo	CC	1054570294	25	1	M	U	Calle 16 # 01-17	316782	OT. V. L. M. A. D.	N. EPS	2			
	Luis Anibal Castro	CC	1007360302	24	1	M	U	Calle 16 # 01-17	316782	OT. V. L. M. A. D.	N. EPS	2			
2	Pracelis E. Carrero	CC	302866483	80	1	F	U	Calle 16 # 01-28	320607	U. Casca	S. Total	2			
3	Segundo Carrero	CC	1019421	74	1	M	U	Calle 15 # 6-71	306000	U. Casca	S. Total	2			
4	Elisabet P. Perez	CC	103328469	29	1	F	U	Calle 15 # 6-48	312301	U. Casca	N. EPS	2			
	Emmanuel Cardenas	CC	20820702	62	1	F	U	Calle 15 # 6-08	312301	U. Casca	N. EPS	2			
	Colonel W. Perez	CC	20820360	72	1	M	U	Calle 15 # 6-08	312301	U. Casca	N. EPS	2			
	Wendy Villaverde	CC	20830655	42	1	F	U	Calle 15 # 6-48	312301	Indep	N. EPS	2			
5	Elyzabeth P. Carrero	CC	20827929	70	1	F	U	Calle 15 # 6-48	312301	U. Casca	N. EPS	2			
	L. P. Elano Villaverde	CC	107320273	38	1	F	U	Calle 15 # 6-48	312301	U. Casca	S. Total	2			
6	Wendy Villaverde	CC	20830046	42	1	F	U	Calle 15 # 6-42	312301	U. Casca	N. EPS	2			
	Wendy Villaverde	CC	10184369	47	1	M	U	Calle 15 # 6-42	312301	Indep	N. EPS	2			
	Wendy Villaverde	CC	10841255	16	1	F	U	Calle 15 # 6-42	312301	Indep	N. EPS	2			

ACCIÓN FEBRE	U. MEDIDA (1 HORAS 2DIAS 3 SEMANAS)	PIEBRE CUANTIFICADA TEMPERATUR A MAYOR A 38°C (1 SI 2 NO)	MALESTAR GENERAL (1 SI 2 NO)	CON E O C U T I V	ESCALOFRIOS (1 SI 2 NO)	CEFALEA (1 SI 2 NO)	DOLOR RETROOCULAR (1 SI 2 NO)	MIALGIAS (1 SI 2 NO)	ARTRALGIAS (1 SI 2 NO)	ERUPCIÓN O RASH O BROTE (1 SI 2 NO)	DOLOR ABDOMINAL (1 SI 2 NO)	VÓMITO (1 SI 2 NO)	DIARREA (1 SI 2 NO)	HEMORRAGIA S IMPORTANTE S EN MUCOSAS (1 SI 2 NO)	HIPOTERMIA (1 SI 2 NO)	EDEMA O ACUMILACION DE LÍQUIDOS (1 SI 2 NO)	DOLOR ARTICULAR SEVERO EN DIFERENTES ARTICULACIO NES MANO RODILLAS MUÑECAS (1 SI 2 NO)	PRURITO (1 SI 2 NO)	CONJUNTIVITIS (1 SI 2 NO)
4	1	39.2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
				2															
				3															
				4															
				5															
				6															
				7															
				8															
				9															
				10															
				11															
				12															
				13															
				14															
				15															
				16															
				17															
				18															
				19															
				20															

FACTORES DE RIESGO

Albercas o tanque bajo (1 SI 2 NO)	con larvas (1 SI 2 NO)	tenencia de recipientes con agua (1 SI 2 NO)	con larvas (1 SI 2 NO)	maleras o elementos como depósitos de agua (1 SI 2 NO)	con larvas (1 SI 2 NO)	inservibles en la vivienda o alrededor de ella (1 SI 2 NO)	días establecidos para el lavado de tanques elevados y alberca	C O N S E C U T I V O	Presencia de zancudos (1 SI 2 NO)	Uso de toldillos para dormir (1 SI 2 NO)	Uso de repelentes (1 SI 2 NO)	Arqueos en puertas y ventanas (1 SI 2 NO)	Acceso a servicios públicos de energía, agua, recolección de basura, alcantarillado (1 SI 2 NO)	CUANTAS PERSONAS VIVEN EN CASA	CUANTAS PERSONAS ENFERMARON EN CASA	NOMBRE DE LA PERSONA QUE VIVE EN CASA Y ENFERMO PRIMERO	VIAJES FUERA DE LA CIUDAD 15 DÍAS ANTES DE SÍNTOMAS (1 SI 2 NO)
1	2	2	2	2		2	1 vez seman	1	1	2	2	2	1	9	1	Hortensio Gaxa	2
								2									
								3									
								4									
								5									
								6									
								7									
								8									
								9									
								10									
								11									
								12									
								13									
								14									
								15									
								16									
								17									
								18									
								19									
								20									

D. ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS Y CONTACTOS

C. FECHA, LUGAR DE CONSULTA Y TRATAMIENTO MÉDICO

CIPLO ADO	BARRIO	CUANTO TIEMPO ESTUVO ALLA	ALGUIEN PRESENTABA SINTOMAS (1 SI 2 NO)	C O N S E C U I V	NOMBRE DE QUIEN PRESENTO SINTOMAS	C O N S E C U I V	HACE CUANTO	HA TENIDO CONTACTO CON EXTRANJEROS CON LOS MISMOS SINTOMAS (1 SI 2 NO)	CUANTO HACE (tiempo)	CONSULTO AL SERVICIO DE SALUD (1 SI 2 NO)	FECHA DE CONSULTA (DD MM/AAAA)	No. DE CONSULTAS	INSTITUCION A LA QUE CONSULTO	PORQUE NO CONSULTO	REMITIDO (1 SI 2 NO)	INSTITUCION FUE HOSPITALIZADO	INSTITUCION FUE REMITIDO	DESCRIBA EL TRATAMIENTO RECIBIDO
						1	2			1	25-07-24	1	HOT.		7	Uro San Felic	San Felipe	2 dias de tratamiento
						2												
						3												
						4												
						5												
						6												
						7												
						8												
						9												
						10												
						11												
						12												
						13												
						14												
						15												
						16												
						17												
						18												
						19												
						20												

se tornou a água
de rochas iguais
quando da alteração
de rochas por meio de
aquecimento.