

FECHA DILIGENCIAMIENTO

September 24

ENCUESTADOR

Edna Florio

MUNICIPIO

BARRIO/VEREDA

Antonio Muriel

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)	DIRECCIÓN	TÉLEFONO CELULAR	OCCUPACIÓN	ASEGURADOR A SALUD	SINTOMÁTICO (1 SI 2 NO)	FECHA DE INICIO DE SINTOMAS COMMMAAAA	HASTA CUANDO TUVO SINTOMAS	FIEBRE (1 SI 2 NO)
1	Yvonne Brissie Gajon CC	CC	1073328916	4	2	F	U	Km 13#4-41	313564 0430	Estudiante	S. TOTAL	2	4-09-24	13-09-24	1
	Luis Gerardo Gajon CC	CC	1073320187	38	2	M	U	Km 13#4-41	302681 3708	Trabajador	N. EPS	2			
	Luis Carlos Sanchez CC	CC	20828974	59	2	F	U	Km 13#4-41	313564 3708	Trabajador	N. EPS	2			
	Luis Carlos Sanchez CC	CC	15362790	71	2	M	U	Km 13#4-41	313564 3708	Trabajador	N. EPS	2			
2	Gladius Gonzalez CC	CC	23895277	83	2	F	U	Km 13#4-47	310795 1410	Artesano	S. TOTAL	2			
	Yvonne Londono CC	CC	39429444	38	1	F	U	Km 13#4-47	302265 1360	Trabajador	S. TOTAL	2			
	Fabiana Jimenez CC	CC	80821960	38	1	F	U	Km 13#4-47	302265 1360	Trabajador	S. TOTAL	-2			
	Walter Sanchez TI	TI	1045504186	15	1	M	U	Km 13#4-47	302265 1360	Estudiante	S. TOTAL	2			
	Estefany Jimenez TI	TI	1073326886	10	1	F	U	Km 13#4-47	302265 1360	Estudiante	S. TOTAL	2			
3	Walter Lopez CC	CC	10793618	56	1	M	U	Km 13#4-47	312231 6405	Trabajador	FTALM	2			
	Jose Pedro Lopez CC	CC	10793618	24	1	M	U	Km 13#4-47	312231 6405	Trabajador	Companero	2			
4	Daniel Hache CC	CC	3034682	60	1	F	U	Km 13#4-48	312234 7300	Artesano	N. EPS	2			
	Van Campos CC	CC	3131591	53	1	M	U	Km 13#4-48	310285 1800	Trabajador	N. EPS	2			
	Bertha Campos CC	CC	20828630	59	1	F	U	Km 13#4-48	312234 7300	Trabajador	N. EPS	2			
5	Jose Luis Hernandez CC	CC	10166123	67	1	M	U	Km 13#4-23	310442 3813	Trabajador	Ameyor	2			
6	Martha Guallo CC	CC	107332145	75	1	F	U	Km 13#4-16	310442 3813	Trabajador	N. EPS	2			
7	Martha Hernandez CC	CC	1073327911	76	1	F	U	Km 13#17-46	312261 4261	Trabajador	N. EPS	2			
	Nolan Porcile CC	CC	1119810098	2	1	M	U	Km 13#17-46	311261 0580	Estudiante	N. EPS	2			
8	Johny Lopez CC	CC	1073323142	41	1	F	U	Km 13#4-10	312275 3782	Trabajador	N. EPS	2			
	Osman Arana TI	TI	1073323432	15	1	F	U	Km 13#4-10	312275 3782	Estudiante	N. EPS	2			

DURACIÓN DE FIEBRE	U. MEDIDA (1 HORAS, 2 DIAS, 3 SEMANAS)	FIEBRE CUANTIFICADA TEMPERATURA MAYOR A 38°C (1 SI 2 NO)	MALESTAR GENERAL (1 SI 2 NO)	CONSENSO CULI 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)	HEMORRAGIAS IMPORTANTE S EN MUCOSAS (1 SI 2 NO)	HIPOTERMIA (1 SI 2 NO)	EDEMA O ACUMILACION DE LIQUIDOS (1 SI 2 NO)	DOLOR ARTICULAR SEVERO EN DIFERENTES ARTICULACIONES MANOS, RODILLAS, MUÑECAS (1 SI 2 NO)	PRURITO (1 SI 2 NO)	CONJUNTIVITIS (1 SI 2 NO)
3.	1	39 ^{ax}	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)	materas 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 O C U T I V	Presencia de zancudos (1 SI 2 NO)	Uso de toldillos para dormir (1 SI 2 NO)	Uso de repelentes (1 SI 2 NO)	Angeos 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	Cacho 8 días	1	1	2	2	2	1	4	1	Rosendo José García	2
								2									
								3									
								4									
								5									
								6									
								7									
								8									
								9									
								10									
								11									
								12									
								13									
								14									
								15									
								16									
								17									
								18									
								19									
								20									

D. ANTECEDENTES EPIDEMIOLOGICOS Y CONTACTOS

C. FECHA, LUGAR DE CONSULTA Y TRATAMIENTO MÉDICO

MUNICIPIO VISITADO	BARRIO	CUANTO TIEMPO ESTUVO ALLA	ALGUIEN PRESENTABA SINTOMAS (1 SI 2 NO)	CONSEJO C U T I V	NOMBRE DE QUIEN PRESENTÓ SINTOMAS	CONSEJO C U T I V	HACE CUANTO	HATENIDO CONTACTO CON EXTRANJEROS CON LOS MISMOS SINTOMAS (1 SI 2 NO)	CUANTO HACE (tiempo)	CONSULTÓ AL SERVICIO DE SALUD (1 SI 2 NO)	FECHA DE CONSULTA (DD MM/AAAA)	Nº. DE CONSULTAS	INSTITUCION A LA QUE CONSULTÓ	PORQUE NO CONSULTÓ	REMITIDO (1 SI 2 NO)	INSTITUCION FUE HOSPITALIZADO	INSTITUCION FUE REMITIDO	DESCRIBA EL TRATAMIENTO RECIBIDO
						1		2		1	4-09-24	1	HOR		2	2		Aspirina
						2												
						3												
						4												
						5												
						6												
						7												
						8												
						9												
						10												
						11												
						12												
						13												
						14												
						15												
						16												
						17												
						18												
						19												
						20												

GEORREFERENCIACIÓN

Scanned with
 CamScanner™