

Datos del enfermo

Apellidos:..... Nombre:.....
 Domicilio:..... Nº:..... Piso:..... Teléfono:.....
 Municipio:..... Código postal:..... Área:..... Distrito:..... Zona Básica:.....
 Sexo: Hombre Mujer Fecha de nacimiento:...../...../..... Edad:..... Meses Años
 País de nacimiento: España Otros Especificar:..... Año de llegada a España:.....
 Pertenece a grupos sociales desfavorecidos (especificar):.....

Datos clínicos

Fecha de inicio de los primeros síntomas:...../...../.....
 Forma clínica: Peste bubónica Peste septicémica Peste neumónica Peste faríngea
 Sintomatología (citar):.....
 Ingreso en hospital: Si No Fecha de hospitalización:...../...../.....
 Centro:..... Servicio:.....
 Tratamiento:.....
 Evolución: Curación Fallecimiento Fecha:...../...../.....

Datos de laboratorio

	Técnica	Fecha	Resultado
Aislamiento <input type="checkbox"/> / /
Serología <input type="checkbox"/> / /

Otros datos epidemiológicos

Caso: Esporádico Asociado a brote
 Sospechoso/Probable Confirmado
 Autóctono Importado
 Si es importado: Lugar de procedencia del enfermo:.....
 Lugar de entrada al país:.....
 Fecha:..... / /

Antecedentes de Vacunación: No Si Fecha:..... / /

Centro vacunación:.....

Mecanismo de transmisión:

- De persona a persona
 - Picadura de pulga Especie animal infectada por la pulga:.....
 - Mordedura o rasguño animal Especie animal:.....
 - Manipulación tejidos animales infectados
 - Manipulación muestras laboratorio

Medidas adoptadas:.....

Datos del notificador

Nombre:.....
 Centro de Trabajo:.....
 Municipio:..... Área..... Teléfono:..... Fecha de declaración...../...../.....