

LUNES, 18 DE MAYO DE 2020 - BOC EXTRAORDINARIO NÚM. 38



Dirección General de Salud Pública

## ENCUESTA EPIDEMIOLOGICA DE ESTUDIO DE CASO COVID19

### DATOS PERSONALES

- Apellidos \_\_\_\_\_
- Nombre \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_
- Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad (años) \_\_\_\_\_ Sexo: Hombre  Mujer
- Municipio \_\_\_\_\_ Tfno. \_\_\_\_\_
- Ocupación: \_\_\_\_\_ Centro de estudio/trabajo \_\_\_\_\_

### DATOS CLINICOS

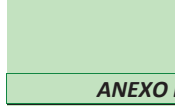
- Fecha de inicio de primeros síntomas \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Síntomas Sí, actualmente  Anteriormente  No
- Fiebre  Tos  Dolor de garganta  Dolor de cabeza  Dificultad para respirar  Dolor de pecho al toser o respirar
- Ageusia  Anosmia
- Solicitante de la prueba: Médico  Otro facultativo  Otros
- Nº Col: \_\_\_\_\_

### DATOS DE DIAGNÓSTICO

- Test 1 Fecha de diagnóstico de laboratorio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Tipo de prueba PCR  AcIgM+IgG  Ac IgM/IgG   
Resultado \_\_\_\_ Positivo/Negativo \_\_\_\_\_
- Test 2 Fecha de diagnóstico de laboratorio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Tipo de prueba PCR  AcIgM+IgG  Ac IgM/IgG   
Resultado \_\_\_\_ Positivo/Negativo \_\_\_\_\_
- Test3 Fecha de diagnóstico de laboratorio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Tipo de prueba PCR  AcIgM+IgG  Ac IgM/IgG   
Resultado \_\_\_\_ Positivo/Negativo \_\_\_\_\_
- Motivo de petición de la prueba:  
Sospecha clínica  Contacto con caso confirmado  Contacto con vulnerables   
Motivos laborales  Otros

CVE-2020-3109

LUNES, 18 DE MAYO DE 2020 - BOC EXTRAORDINARIO NÚM. 38



Dirección General de Salud Pública

**DATOS DEL DECLARANTE**

- Laboratorio: \_\_\_\_\_
- Fecha de declaración del caso: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_