

**Universidad del Sureste.**

**Campus Tuxtla Gutiérrez.**

**Iris Rubí Vázquez Ramírez.**

**Lic. En medicina humana.**

**Segundo semestre.**

**“Recolección de datos de la vigilancia  
epidemiológica”.**

**Salud pública.**

**Dr. Samuel Esaú Fonseca Fierro.**

**Miércoles 17 de marzo del 2021**

# Recoleccion de datos de la vigilancia epidemiologica

1. Identificar a la persona o institucion que pueda proveer datos

medicos, auxiliares hospitalares, registro civil, lideres comunitarios



2. Establecer instrumentos adecuados para la transmision de los datos y la frecuencia con la que se debe notificar

formularios, visitar los servicios, numeros telefonicos



3. Organizar registros simples de datos en el servicio de salud

tajetas, libros, ficheros

## ANEXO Nº 2: FICHA DE NOTIFICACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

FICHA EPIDEMIOLÓGICA Y SOLICITUD DE ESTUDIOS DE LABORATORIO COVID-19

1. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO NOTIFICANTE

Establecimiento de Salud: \_\_\_\_\_ Cal. Entab. \_\_\_\_\_ Red de Salud: \_\_\_\_\_  
Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Fecha de Notificación: \_\_\_\_\_ Sem. Epidem.: \_\_\_\_\_  
¿Está identificado por sí mismo esta?: No  Sí

2. IDENTIFICACIÓN DEL CASOPACIENTE

Nombre(s) y Apellido(s): \_\_\_\_\_ Sexo: F  M   
Nº Cartas de Identidad / Pasaporte: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Lugar de residencia: Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
¿Es menor de edad? Nombre del padre/madre o sustentador: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

3. ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS

Situación: Personal de Salud  Personal de Laboratorio  Otro: \_\_\_\_\_  
Antecedente de vacunación para Influenza: NO  SI  Fecha: \_\_\_\_\_  
¿Tuvo un viaje a un lugar de riesgo dentro o fuera del país? NO  SI