



DEPARTAMENTO DE ZOONOSIS RURALES

NOTIFICACION DE CASOS HUMANOS

PROVINCIA DE BUENOS AIRES - MINISTERIO DE SALUD

DENUNCIA OBLIGATORIA DE ENFERMEDADES

ESPAÑA 770 - TEL. (0281) 22953 - FAX (0281) 24483
7300 - AZUL - PCIA. BUENOS AIRES

LEY 15.465 - DECRETO 2.771/79



DATOS DEL PACIENTE

Apellido y Nombre Edad Sexo

Domicilio Localidad

Ocupación: tareas rurales empl. de frigorífico obrero construcción otro:

DATOS DE LA ENFERMEDAD

FECHA DE LOS PRIMEROS SINTOMAS

nde stericia

Inyección conjutival bilateral

Mialgias en pantorrillas

Mialgias en resto del cuerpo

Cefaléa Repentina

Síndrome Meningeo

Fiebre (39 °C. o más)

Neumonía

DATOS DE LABORATORIO CLINICO

ERS (1 hora).....:

LEUCOCITOS

UREMIA: Normal elevada

BILIRR. DIREC.: Normal elevada

TGP: Normal elevada

CPK: Normal elevada

DATOS DE LABORATORIO ESPECIFICO

HEMOCULTIVO:

CULTIVO LCR:

UROCULTIVO:

SEROLOGIA:

.....

.....

FUENTE PROBABLE DE INFECCION

Contacto con animales domésticos Roedores Alcantarillas Inundaciones

Ríos/Arroyos Laguna Otros:

NOTIFICACION

FECHA

Establecimiento Tel/Fax

Médico tratante

Domicilio Localidad

Observaciones:

LEPTOSPIROSIS - A