

Formulario de Notificación Inmediata y envío de Muestras para casos sospechosos de Infección por Hanta Virus

RG-01-PR-246.00-004

Actualización: 27/11/2015

Versión 2

Notificación

Fecha de notificación a Seremi de Salud:

Fecha de Notificación al MINSAL:

Información del Paciente

Rut:
Nombres:
Apellido Paterno:
Apellido Materno:
Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino
Fecha de Nacimiento: Día Mes Año
Edad: Años

Dirección:
Ciudad:
Comuna:
Región:
Ocupación:

Datos de la Procedencia

Establecimiento:
Unidad:
Dirección:
Ciudad:
Comuna:
Región:

Médico tratante:
Correo electrónico:
Fono Laboratorio:

Dirección de Despacho

Dirección:
Ciudad:
Comuna:
Región:

Correo electrónico:
Fono:
Tipo de Despacho: ☐ Envío Oficina de Partes (H)
☐ Retira Paciente ISP (R)

Factores de Riesgo (uno o más)

- ☐ Residente de sector rural
☐ Trabajador Forestal
☐ Contacto con caso confirmado
☐ Ingreso a recintos cerrados (galpón, caballas, bodegas, etc.)

- ☐ Trabajador agrícola
☐ Excursionista en localidades rurales
☐ Herida provocada por mordedura de ratón
☐ Otro (especifique)

Lugar Probable de Infección

Lugar probable de infección:
☐ Urbano ☐ Rural ☐ Semiurbano

Comuna:
Servicio Salud Ocurrencia:

Antecedentes Clínicos

Fecha de primeros Síntomas:
Fecha de Hospitalización:

Fecha de primera consulta:
Establecimiento:

Condición del Paciente

- ☐ Necropsia: Fecha
(especifique)
☐ Punción Cardíaca: Fecha

Otro (especifique):

Responsable

Nombre de quien notifica:

Correo electrónico:

Instrucciones

- Este formulario debe ser completado para todo caso de Infección por Hantavirus y remitir antes de 24 hrs. a unidad Epidemiología de Seremi de Salud correspondiente, quien enviará copia al Depto. De Epidemiología del MINSAL, Fonos: 5740122-5740091. Se debe completar con letra LEGIBLE IMPRENTA, marcar casilleros correspondientes con una X. Sólo se aceptarán las muestras acompañadas con este formulario.
- Las muestras deberán ser enviadas refrigeradas a 4°C, separadas de otro tipo de muestra y según: Normativa Técnica para Transporte de sustancia Infecciosas a Nivel Nacional (ISP 2008)
- La recepción de muestras en el ISP se realiza de lunes a viernes de 8:30 a 17:00 hrs en Sección Gestión de Muestras. Otros horarios y festivos se recepciona en Portería (Fono: 25755291)
- Este formulario se encuentra disponible en la página Web del Ministerio de Salud. www.epi.minsal.cl