

Región departamental:

Form. ITS 2

INFORME MENSUAL DE ATENCIONES POR INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Región Departamental

Municipio:

Establecimiento de Salud

Código

Mes/Año: / /

NOMBRE DE RESPONSABLE DEL LLENADO

		DIAGNÓSTICO		SEXO		GRUPOS DE EDAD																DISTRIBUCIÓN POR GRUPOS DE POBLACION													
PATOLOGÍAS						< 1 AÑO		1-4 AÑOS		5-9 AÑOS		10-14 AÑOS		15-19 AÑOS		20-24 AÑOS		25-29 AÑOS		30-49 AÑOS		50 Y +		PG Hombres		PG Mujeres		PG Embaraz.		TS Hombres		TS Mujeres		TS Embaraz.	
		Nuevos	Controles	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	Hom	Muj
SINDRÓMICO	01. Flujo uretral																																		
	02. Cervicitis																																		
	03. Vaginitis																																		
	04. Ulcera Genital																																		
	05. EPI																																		
	06. Bubón Inguinal																																		
CLÍNICO	07. Molusco Contagioso																																		
	08. Granuloma Inguinal																																		
	09. Condiloma Acuminado																																		
C/E	10. Vaginosis Bacteriana																																		
	11. Sifilis Congénita																																		
ETIOLÓGICO	12. Sifilis																																		
	13. Chlamydia trachomatis																																		
	14. Trichomonas																																		
	15. Cándida albicans																																		
	16. Neisseria gonorrhoeae																																		
	17. Herpes genital																																		
	18. Hepatitis B																																		
TOTALES																																			

Totales de Control: