

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: \_\_\_\_\_ RUPS: \_\_\_\_\_ TIPO DE ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ REGIÓN SANITARIA: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ RED: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL DIRECTOR O JEFE DEL E.S: \_\_\_\_\_ MES Y AÑO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ RESPONSABLE DEL LLENADO: \_\_\_\_\_

CÓDIGO	ENFERMEDADES / EVENTOS		SEMANA No.				SEMANA No.				SEMANA No.				SEMANA No.				SEMANA No.			
			< 1 AÑO	1-4 AÑOS	5-14 AÑOS	15 y + AÑOS	< 1 AÑO	1-4 AÑOS	5-14 AÑOS	15 y + AÑOS	< 1 AÑO	1-4 AÑOS	5-14 AÑOS	15 y + AÑOS	< 1 AÑO	1-4 AÑOS	5-14 AÑOS	15 y + AÑOS	< 1 AÑO	1-4 AÑOS	5-14 AÑOS	15 y + AÑOS
CE.X																						
ENFERMEDAD INMUNOPREVENIBLES																						
A.80.9	Δ	POLIOMIELITIS	*																			
B.05.9	Δ	SARAMPION	*																			
A.37.9	Δ	TOSFERINA	*																			
A.36.9	Δ	DIFTERIA	*																			
A.33.X	Δ	TETANOS NEONATORUM																				
A.35.X	Δ	TETANOS (Excepto Neonatorum)																				
K.11.2	Δ	PAROTIDITIS																				
B.06.9	Δ	RUBEOLA	*																			
P.35.0	Δ	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	*																			
B.01.9	Δ	VARICELA																				
OTRAS ENFERMEDADES PREVENIBLES																						
B.15.9	Δ	HEPATITIS "A"																				
B.16.9	Δ	HEPATITIS "B"																				
	Δ	HEPATITIS "C"																				
	Δ	HEPATITIS "D"																				
ENFERMEDADES INTESTINALES																						
A.09.X	Δ	DIARREA																				
A.09.X	Δ	DISENTERIA																				
A.00.9	Δ	CÓLERA	*																			
A.01.0	Δ	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA																				
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS																						
J45.9- J21.9	Δ	BRONQUITIS																				
	Δ	ASMA																				
J18.9- J18.0	Δ	NEUMONÍA / BRONCONEUMONÍA																				
J02.0- J03.0	Δ	FARINGO AMIGDALITIS																				
A.16.4	Δ	TUBERCULOSIS RESPIRATORIA																				
U07.1	Δ	INFECCIÓN POR COVID 19																				
INFECCIONES MENINGEAS																						
A.17.0	Δ	MENINGITIS TUBERCULOSA	*																			
A.39.0	Δ	MENINGITIS MENINGOCOCICA	*																			
G03.0- G03.9	Δ	OTRAS MENINGITIS	*																			

ACTUALIZADO 2026

Δ ESTAS ENFERMEDADES SON CASOS CONFIRMADOS Y DEBERAN SER REPORTADOS SEMANALMENTE EN EL FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE ALERTA.

\* ESTAS ENFERMEDADES DESPUES DE CONOCIDAS O SOPECHOSAS DEBEN SER NOTIFICADAS POR LA VÍA MAS RAPIDA A LA UNIDAD DE VIGILANCIA DE LA SALUD, SIN ESPERAR A QUE TERMINE SU SEMANA.

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: \_\_\_\_\_ RUPS: \_\_\_\_\_ TIPO DE ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ REGIÓN SANITARIA: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ RED: \_\_\_\_\_  
NOMBRE Y APELLIDOS DEL DIRECTOR O JEFE DEL E.S: \_\_\_\_\_ MES Y AÑO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ RESPONSABLE DEL LLENADO: \_\_\_\_\_

CÓDIGO	ENFERMEDADES / EVENTOS		SEMANA No.				SEMANA No.				SEMANA No.				SEMANA No.				SEMANA No.					
			< 1 AÑO	1-4 AÑOS	5-14 AÑOS	15 y + AÑOS	< 1 AÑO	1-4 AÑOS	5-14 AÑOS	15 y + AÑOS	< 1 AÑO	1-4 AÑOS	5-14 AÑOS	15 y + AÑOS	< 1 AÑO	1-4 AÑOS	5-14 AÑOS	15 y + AÑOS	< 1 AÑO	1-4 AÑOS	5-14 AÑOS	15 y + AÑOS		
ENFERMEDADES VECTORIALES																								
B.54.X	MALARIA CASOS CONFIRMADOS																							
A.90.X	Δ	DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA																						
	Δ	DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA																						
A.91.X	Δ	DENGUE GRAVE	*																					
A92.0	CHINKUNGUNYA																							
	ZIKA, NO ESPECIFICADO (EXCEPTO EMB)																							
	ZIKA EMBARAZO																							
	FIEBRE DEL OROPOUCHE																							
	FIEBRE DE MAYARO																							
B.55.1	LEISHMANIASIS VICERAL																							
B.55.2	LEISHMANIASIS CUTANEA																							
B.55.0	LEISHMANIASIS MOCOCUTANEA																							
B.57.1	CHAGAS AGUDO																							
B.57.2	CHAGAS CRONICO																							
P.00.2	CHAGAS CONGENITO																							
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL																								
A.53.9	SIFILIS																							
A.54.9	GONORREA																							
	CASO ASINTOMATICO POR VIH																							
	INFECCIÓN AVANZADA POR VIH																							
B.24.9	SIDA																							
A.63.0	CONDILOMA ACUMINADO																							
A.60.0	HERPES GENITAL																							
ENFERMEDADES ZONOTICAS																								
A.82.0	Δ	RABIA HUMANA	*																					
A27.0- A27.9	Δ	LEPTOSPIROSIS	*																					
A.20.9	Δ	PESTE	*																					
A.95.9	Δ	FIEBRE AMARILLA	*																					
	Δ	VIRUELA SIMICA (MPOX)	*																					
ENF. CRÓNICO DEGENERATIVAS																								
I10.X	HIPERTENSIÓN ARTERIAL																							
E.14.9	DIABETES MELLITUS																							
	ENFERMEDAD RENAL CRONICA																							
INTOXICACIONES																								
I65.9	Δ	INTOXICACIONES AGUDAS PLAGUICIDAS	*																					
	Δ	INTOX. POR MORDEDURAS DE ANIMALES TOXICOS	*																					

Δ ESTAS ENFERMEDADES SON CASOS CONFIRMADOS Y DEBERAN SER REPORTADOS SEMANALMENTE EN EL FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE ALERTA.

\* ESTAS ENFERMEDADES DESPUES DE CONOCIDAS O SOPECHOSAS DEBEN SER NOTIFICADAS POR LA VÍA MAS RAPIDA A LA UNIDAD DE VIGILANCIA DE LA SALUD, SIN ESPERAR A QUE TERMINE SU SEMANA.