



SECRETARÍA DE SALUD / ÁREA ESTADÍSTICA DE LA SALUD

Honduras, C.A.

INFORME MENSUAL POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES Y EVENTOS DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA.

Depto._____ Municipio:_____ Región de Salud:_____ Código:_____ Mes:_____ Año:_____ ESTABLECIMIENTO_____

SECRETARÍA DE SALUD / ÁREA ESTADÍSTICA DE LA SALUD

Honduras, C.A.

INFORME MENSUAL POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES Y EVENTOS DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA.

Depto. _____ Municipio: _____ Región de Salud: _____ Código: _____ Mes: _____ Año: _____ ESTABLECIMIENTO _____

CÓDIGO CIE X	ENFERMEDADES / EVENTOS	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 SOSPECHOSOS																					
A.90.X	MALARIA CASOS CONFIRMADOS																					
A.91.X	△ DENGUE																					
A.91.X	△ DENGUE HEMORRAGICO *																					
A92.0	CHINKUNGUNYA																					
B.55.1	LEISHMANIASIS CUTANEA																					
B.55.2	LEISHMANIASIS MOCOCUTANEA																					
B.55.0	LEISHMANIASIS VICERAL																					
B.57.1	CHAGAS AGUDO																					
B.57.2	CHAGAS CRONICO																					
P.00.2	CHAGAS CONGENITO																					
ENF. TRANSMISIÓN SEXUAL																						
A.53.9	SIFILIS																					
A.54.9	GONORREA																					
B.24.9	SIDA																					
A.63.0	CONDILOMA ACUMINADO																					
A.60.0	HERPES GENITAL																					
ENFERMEDADES ZOONOTICAS																						
A.82.0	△ RABIA HUMANA *																					
A27.0-A27.9	△ LEPTOSPIROSIS *																					
ENFERMEDADES VIGILANCIA INTERNACIONAL																						
A.20.9	△ PESTE *																					
A.95.9	△ FIEBRE AMARILLA *																					
ENF. CRÓNICO DEGENERATIVAS																						
I.10.X	HIPERTENSIÓN ARTERIAL																					
E.14.9	DIABETES MELLITUS																					
INTOXICACIONES																						
I.65.9	△ INTOXICACIONES AGUDAS PLAGUICIDAS *																					

△ Estas enfermedades deberán ser reportadas semanalmente en el Formulario de Notificación Alerta

* Estas enfermedades después de conódicas o sospechosas deben ser notificadas inmediatamente por la vía más rápida, sin esperar que termine su semana.

NOTA: SOLAMENTE INFORMAR CASOS NUEVOS Y/O CONFIRMADOS