

# Hospital Daniel Bracamonte

## Departamento de Epidemiología Hospitalaria

### Ficha de Enfermedades de Notificación Inmediata

#### DATOS PACIENTE

Nro. Formulario	47	Fecha	2023-07-27
Paciente	Nom Prueba Ap_P Ap_M		
Edad	50	Sexo	F

#### LLENADO DEL FORMULARIO

Servicio	Infectología	Patología	VIH
Notificador	778	Firma Notificador	
Acciones	888		
Observaciones	88		

#### DATOS ENCARGADO LLENADO DE FICHA

Nombre:	Dr. invitado	Cargo	
---------	--------------	-------	--

Dr. invitado