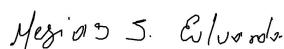
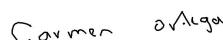


ENCUESTA DE ANTECEDENTES DE VIAJE O CONTACTO CON CASO CONFIRMADO COVID-19

FECHA DE APLICACION 02/06/2023

| | |
|--|--------------------------------|
| NOMBRE JOSE EDUARDO MEJIAS | |
| CEDULA 866789 | DE BOGOTA |
| FECHA DE NACIMIENTO 28/04/1979 | EDAD 44 GENERO M |
| TIPO DE CASOS PROBABLES. | |
| 1. Criterio: IRAG Inusitado. | |
| Si, requiere hospitalización. IRAG Inusitado. | |
| Paciente con fiebre cuantificada mayor o igual a 38 °C (Para aclarar el estado afebril de la persona, indagar si está consumiendo medicamentos antinflamatorios o acetaminofén), Tos, IRAG Inusitado, que presenta deterioro repentino a pesar del tratamiento adecuado. y que cumpla con una o más de las siguientes condiciones: | |
| El paciente presenta historial de viaje a áreas con circulación de casos de enfermedad por nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas | NO |
| Trabajador de la salud u otro personal del ámbito hospitalario que haya tenido contacto estrecho* con caso probable o confirmado para enfermedad por nuevo coronavirus (COVID-19). | NO |
| Antecedentes de contacto estrecho* en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado con infección respiratoria aguda grave asociada al nuevo coronavirus 2019 (COVID-19). | NO |
| 2. Criterio: IRA. Leve o moderada por virus nuevo. COVID 19. | |
| No, requiere hospitalización, IRA por virus nuevo. | |
| Que cumpla con una o más de las siguientes condiciones: | |
| El paciente presenta historial de viaje a áreas con circulación de casos de enfermedad por nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas | NO |
| Trabajador de la salud u otro personal del ámbito hospitalario que haya tenido contacto estrecho* con caso probable o confirmado para enfermedad por nuevo coronavirus (COVID-19). | NO |
| Antecedentes de contacto estrecho* en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado con infección respiratoria aguda grave asociada al nuevo coronavirus 2019 (COVID-19). | NO |
| Y que cumpla al menos uno de los siguientes síntomas. | |
| Paciente con fiebre cuantificada mayor o igual a 38 °C (Para aclarar el estado afebril de la persona, indagar si está consumiendo medicamentos antinflamatorios o acetaminofén). | NO |
| Tos | NO |
| Paciente que presenta dificultad respiratoria | NO |
| Paciente que presenta odinofagia | NO |
| Paciente que presenta fatiga/adinamia | NO |

En constancia firmo,

JOSE EDUARDO MEJIAS
C.C. 866789

ENTREVISTADO POR : CARMEN