## Anexo 2

Barthar de Epidemio	cha de investigad Fie bre de	ción Clínico E chikungunya (A92.	pidemiológi 0), Fie bre de c	ica de la fieb chikungunya gra	re de chiku ve (A92.5)	ıngunya	G <sub>E</sub>
I. DATOS GENERALE	S:			1. Fecha de Invest	igación:	Sem. Epid. N°	Ę.
2. DIRESA/GERESA	A:		3. Red/ Micro I	Red/ Clas 🕝			_
4. Establecimiento D	Salud Notificante			L	7 E.S. I-1	T E.S. I-3[7] E	.S. II-1
II. DATOS DEL PACIEN		5. H	.Clínica N°		J E.S. I-2		.S. II-2
6. A Paterno	A Materno	Nombre		7. D.N.I	8. Fecha de l	Nacim. 9.Ec	M F
11. Departam ento 16. Ocupción	12. Provincia	13. E 17. Telefono del pacient	istrito e o familiar	14. Localidad (Cas,	AH., Urb., Resid.,	etc.) 15. D	irección
	OGICOS en los últimos 14 días?						
18. País:							
1 19. Departam ento	20. Provincia	21. [	Distrito	22. Localidad (Cas.,	AH., Urb., Resid., e	tc.) 23. Dirección	
Antecedentes de	enfermedades previas						
	nfermedades previas (como ersonas que presentaron fiel				No _		
IV. DATOS CLINICOS	sistinas que presentatori nei	ore y dutores arriculares	en los ditillo 14 d	22. Fecha de Inicio de			
				23. Fecha de Toma de	Muestra:		
24. Signos y Síntomas (M	arque con un "X" los sínte Si No	omas y signos que pre	senta el paciente Si No	9)			
Fiebre     Dolor de articulaciones     (poliartralgias)     Artiris localizada en:     Manos     Pies     Tobilios     Otros	6. Dolor de espaida 7. Nuauseas 8. Vámibo 9. Rash 10. Dolor-retroori						
d. cefalea     5. Mialgias  V. EXAMENES DE LABO	OPATORIO						
Cultivo	Fecha Toma de Muestra	Fecha del resultado	Resultado				
25. Aislamiento Viral	recita Totta de Moestra	Fecha del resultado	Positivo	Negativo			
Serologia	Fecha Toma de Muestra	26.lgm (Titulo)	27. Igg (Titulo)	Resultado	Fecha de	Resultado	
1era. Muestra							
2da. Muestra							
28. PCR	Fecha Toma de Muestra	Si Reactivo No	Fecha de F	Resulado			
VI. EVOLUCION 29 Fecha de Hospitalizac	ion		ución de la enferm	nedad: Cura	do		
	ļ.	r		Falle	cido Fect	na	
VII. CLASIFICACION	Los casos que ingresen el	l sistema de vigilancia se	clasifica en:	Refer	ido		$\overline{}$
31. Sospechoso fiebre de		32. Probable fiebre		113	3. Confirmado fie	bre de chikunung	ıya .
34. Descartado fiebre de	chikungunya	35. Sospechoso fiel	ore de chikungur	nya grave 🔲 🤞	66. Probable fiebr	e de chikungunya	grave
37. Confirmadoo fiebre de	chikunungya grave	38. Descartado fieb	re de chikunung	ya grave			
VIII.PROCEDENCIA DEL ( 39.Autóctono	CASO 40			41.Importado ir	temacional		
		-		iipoitado ii	auroriai	_	
IX. OBSERVACIONES		Ш					
VIII INVESTIGADOR							
Nombre del Investigado Cargo:	or						
Teléfono: Correo Electrónico:						Firma y Sell	0
					_		