**ENQUISA DE CASO POSIBLE DE NOVO CORONAVIRUS**

**Datos do caso posible:**

NHC

Nome e apelidos: Teléfono:

Área sanitaria e centro de procedencia do caso:

**Datos clínicos e epidemiolóxicos:**

Síntomas:  febre  tose  dispnea  Outros síntomas respiratorios agudos

Data de inicio de síntomas: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Viaxou a un área con transmisión comunitaria?  Si  Non

**Se SI:** País e provincia/rexión:

É contacto de caso probable ou confirmado?  Si  Non  NS/Descoñecido

**Se SI:**

Nome e apelidos do caso probable ou confirmado[[1]](#footnote-1):

Onde se detectou o caso posible ou confirmado[[2]](#footnote-2)?

Trátase dun paciente ingresado con IRA grave sen filiar?  Si  Non

**Datos da mostras:**

Hospital onde se analiza a mostra:

Data de rexistro da mostra no laboratorio[[3]](#footnote-3): \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Procedencia da mostra:  Urxencias hospital  Domicilio  Paciente ingresado

Data de notificación a saúde pública:\_\_/\_\_/\_\_\_\_

1. Se os coñece [↑](#footnote-ref-1)
2. Se o sabe [↑](#footnote-ref-2)
3. Se se dispón desta información [↑](#footnote-ref-3)