

Ministerio del Poder Popular para la Salud

## Sistema de Información de Salud

Enfermedades	de	Denuncia	Obligatoria
--------------	----	----------	-------------

I. COLERA (A00)

DIARREAS (A08-A09) AMIBIASIS (A06)

FIEBRE TIFOIDEA (A01.0) ETA Nº DE BROTES (A96.8) CASOS ASOCIADOS A BROTES DE ETA

HEPATITIS AGUDA TIPO "A" (B15) TUBERCULOSIS (A15-A19) INFLUENZA (J10-J11)

10. SIFILIS CONGENITA (A50) 11. INFECCION ASINTOMAT. VIH (Z21) 12. ENFERMEDAD VIH/SIDA (B20-B24) 13. TOSFERINA (A37)

14. PAROTIDITIS (B26) 15. TETANOS NEONATAL (A33) 16.TETANOS OBSTETRICO (A34) 17. TETANOS (OTROS) (A35)

26. LEISHMANIASIS (B55) 27. ENFERMEDAD DE CHAGAS (B57)

28. RABIA HUMANA (A82) 29. FIEBRE HEMORRAGICA VENEZOLANA

30.LEPTOPIROSIS (A27) 31. MENINGITIS VIRAL (A87) 32. MENINGITIS BACTERIANA (G00)

33. MENINGITIS MENINGOCOCICA (A39.0) 34.ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA (A39.9) 35.VARICELA (B01)

| 35 VARICELA (B01) | 36 HEPATITIS AGUDA TIPO B (B16) | 37 HEPATITIS AGUDA TIPO C (B17.1,B18.2) | 38 HEPATITIS OTRAS AGUDAS (B17) | 39 HEPATITIS NO ESPECIFICA (B19) | 40 PARALISIS FLACIDA < 15años (G82.0) |

1. Fecha: 05/03/2012 2. Establecimiento de Salud:

3. Nombre del Médico o Profesional: 4. Nombre Enfermera o Auxiliar:

Enfermera o Auxiliar Médico(a) de Familia ( ) Médico(a) General

AMS/ACAPS

14.

CARDIOVASCULAR, ENDOCRINO

METABOLICO Y RENAL

13.

NIÑOS, NIÑAS Y

ADOLESCENTES

año

REGISTRO DIARIO DE USUARIOS POR I	MÉDICO GENERAL

12.

**REGISTRO COMUNES DE USUARIOS** 

S	CONSUL MEDICI GENER IS - 02 / EI	NA 17. TETANOS (OTROS) (A35) 18. DIFTERIA ((A36) 19. SARAMPION SOSPECHA (B0 20. RUBEOLA (B08) 21. FIEBRE DENGUE (A90) 22. DENGUE HEMORRAGICO (A9 23. ENCEF. EQUINA VZLANA (A9	40. PARAL 41. NEUMC 42. INTOX 55) 43. MORD DE RAB 44. FIEBRE 11) 45. INFECC 12.2) 46. EFECT MEDICA 47. EFECT		GENERO / EDAD	LING	< 1 a ( P.S. ó .	1-6a(P.S.	IINAS 7 - 9 a ( P.S. o	OS (20-59) ( P.S. ó.E)	JR (60 Y	SANO SI (1)	$\exists$	PUEBLO INDIGENA / ETNIA	ESTADO NUTRICIONAL*	GRADO DE DEFICIT VISUAL*	ACIDAD SEGÚN TIPO*	DE MAMAS N (1) A (2)	OSTATA N (1)	ACTIVO (1) NEGATIV	SENSOPIAL N (1) A	N N C		ΞÊ	SICOSOC	SOS AMBIENTALES	ENCIA CEFAL	MATE PEA	DIAKKEA / IKA	-	CONSULTA ( P. S	AMA TIPC	ONSULTA (P.S ó E)	CTORES DE RIESGO*	7 7 1
5.	6.	7.	8.	9.	L		>	> >	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		ULT	USUARIO			STA	90	AP/	WEN L	NEN	- RE	KEAC MEN		<u> </u>	UR/	ES(	RIESGOS	N)	<u> </u>	_ [[	PAR	TIPO D		ŏ ——	_ \ \	2
N°C	C.I(V,E,I)	Nombre y Apellido	Fecha de Nacimiento	Dirección de Residencia	Н	М	NIÑOS	NIÑOS		ADUL	ADUL'	ISN_	NIVE	PUE		GR/	DISC	EXAMEN DE	EXAI	VDRL	X   X	EXA EXA I	AUD	MAD	~	~	S	ALIMENTACION	I/	т І/т		C	Ξ R	Ц.	-
1	17979095	Juan Carlos escalante	15/09/1986	Ciudad Los Teques, Urb/Sector centro, Av/Calle av la hoyada, Casa/Res res savil torre a, parroquia Los Teques, municipio Guaicaipuro, estado Miranda	26					x			1	1																					
2	17979095	Juan Carlos escalante	15/09/1986	Ciudad Los Teques, Urb/Sector centro, Av/Calle av la hoyada, Casa/Res res savil torre a, parroquia Los Teques, municipio Guaicaipuro, estado Miranda	26					x			1	1																					
3	36365563	clarita de las nieves mendoza	16/03/1927	Ciudad asdsd, Urb/Sector asdasdasd, Av/Calle asdasdasd, Casa/Res asaad, parroquia Miranda, municipio Miranda, estado Carabobo	85						х		1	1																					
4	98345543	nancy urbina	13/08/1924	Ciudad sdjfsak, Urb/Sector ASDLKJFAHL, Av/Calle sdihfs, Casa/Res 12, parroquia Sección Capital Piar, municipio Piar estado Bolívar							х		1	1																					

3.1 Asistido por: ( ) MGI

10.

 $\widehat{\mathbf{H}}$ [H]

11.

CICLO DE VIDA

NIVEL EDUCAT	ATIVO					PUE	BLO	O INI	DÍGE	NA/I	ETNI	A						ESTADO NUTRICI	ONAL	GRADO DE DEFICIT VISUAL	DISCAPACID	AD SEGÜ	ÚN TIPO	PRESIÓN ARTERIAL	LACTANCIA	MATE	ERNA	CIRCUNFERENCIA CEFALICA
l. Inicial 2. Primaria 3. Secundaria 1. Técnico Medio 5. Educación Especial 5. Universitaria 7. Ninguno		2. Amor	ua Paraujano) ako aan a (Bale)		12. Eñep 13. Guar 14. Jodi ( 15. Inga 16. J apr 17. Jivi ( 18. Kariñ 19.Kuiba	6. J apreria 7. Jivi (Guajiro, Sikuani) 8. Kariña			ako engatú (Yei emón apoco iinave imé (Yarur iliva inemá ipe noto-cuica	32. 33. 34. 35. ro) 36. 37. 38.	s. Warao (6 l. Wareker i. Wayuu ( i. Wotjuja ( r. Yabaran s. Yanoma aharibo)	ai (Mapoyo) ao (Guaraúno) skena (Walekhena) uu (Guajiro, Goajiro) uja (Huotoha, Piaroa) arana omami (Guaica,		40. Yukpa 41. Blanco o criollo 42. Afrodescendiente 43. Mestizo 44. Otros		1.E nte grav 2.E 3.R 4.N 5.R 6.D	ctantes (xceso mode) e (xceso leve tiesgo de exc lormal tiesgo de defi deficit leve deficit modera	9. Sobrepeso 10. Normal 11. Déficit agudo 12. Déficit crónico compensad 13. Déficit crónico descompensado	Adultos IMC 14. Sobrepeso grado 3 15. Sobrepeso grado 2 16. Sobrepeso grado 1 17. Normal 18. Delgadez leve 19. Delgadez intensa	Persona ciega     Deficiencia visual severa     Deficiencia visual     Visión normal	Mentales     Visuales     Auditivas     Dolor     Voz y habla     Cardiovascular y Respiratorio	7. Hematoló; Inmunológica 8. Genitourir Reproductora 9. Neuro mú 10. Piel y otr	naria y	Normotenso     Hipertenso     Hipotenso     Hipotenso	Exc. Hasta Ic     Lact. Materna     Alimentacion Co	erna +		Normal     Microcefalia     Macrocefalia
	1	5.		· ·				16.				17.		18.	1	9.	20.		•	21.		'		21.	'			REFERENCIA/CONTRA FERENCIA
	ALUD RES			$\overline{}$		SALUD				Planifi		CUEL		ITS Y IH/SID/		LUD			MOR	RBILIDAD								Odontología     Oftalmología
SINTOWÁTICO RESP. IDENTIFIC. O EXAMIN.  CASOS DE TUBERCULOSIS*  CONTACTO INTRADOMICILIARIO		CONTROL DE CASOS DE ASMA*	EXACERBACIÓN AGUDA EPOC O	TIPO DE CONSULTA ( P. S. E)	-ACIÓN	ESTAS	0	PUERPERIO	MANTAMIENTO	USUARIA SEGÜN MÉTODO PLANIF.	TIPO DE CONSULTA ( P. S. E)	ESQUISA)	E CITOLOGIA	TRATAMIENTO SINDROMICO TIPO DE CONSULTA ( P. S. C)	SICOSOCIALES Y AMBIENTALES	TIPO DE CONSULTA ( P. S. E )	σ TIPO DE CONSULTA	Traumatismos superficia  Hepatitis aguda tipo a, si  Traumatismos superficia	es que afectan la ca n coma hepatico		s) miembro(s) superi	ior(es) con	Colo	RATAMIEN car los cód nieinto segú y Program	igos de ún LBME	INDICADO	ENTREGADO	3. Traumatología y Ortopedia 4. ORL 5. Pediatría 6. Medicina Interna 7. Dermatología 9. Nutrición 10. Neumonología 11. Ginecología 12. Patología de Cuello 13. Patología 16. Nefrología 17. Salud Mental 18. Endocrinología 19. Neurología 20. Atención Psiquiátrica 21. Hospitalización Psiquiátrica 22. Programas Sociales 24. Educación Especial ME 25. Rehabilitación 26. Médico de familia 27. Reumatología 29. Urología 31. Psicología 32. Infectología 33. Cirugía Cardiosvascular 34. Hematología 35. Neurología 37. Neurología 37. Reumología 38. Neurología 39. Neurología 31. Psicología 31. Psicología 31. Psicología 32. Infectología 33. Neurología 34. Hematología 35. Neurología 36. Neurología 37. Neurología 36. Neurología 37. Accidente del hogar 3. Accidente del tránsito
																		miembro(s) inferior(es)										Maltrato o Violencia Familiar     Enf. Mental Familiar     Disfunción familiar     Madre ausente
.																		Colera debido a vibrio ch	olerae o1, biotipo el	l tor								8. Padre ausente 9. Violación 10. Bajo Ingreso Familiar 11. Abandono 12. Enf. Neurológica Previa 13. Disfunción de Escolaridad
																												14. Trastorno de Ajuste Social 15. Exclusión Escolar 16. Deserción Escolar 16. Deserción Escolar 17. Trabajo Infantil 18. Drogas 19. Actividad Sexual Temprana 20. Accidente Laboral 21. Diagnéstico Preva 22. Hospitalización Psiquiátrico Prev 22. Hospitalización Psiquiátrico Prev 23. Gesto o Intente Suicida 24. Alcohol 25. Tabaco 26. Desempleo 27. Separación-Divorcio-Viudez RIESGOS AMBIENTALES 1 Sin agua intradomiciliaria 2. Consumo de agua no potable 3. Disposición inadecuada de Bat 5. Adyacente en zona Industrial 6. Alto indica de insectos y Roed 7. Hacinamiento 8. Estructura Fisica Inadecuada 8. Contaminada por Oufmico De 8. Estructura Fisica Inadecuada 8. Contaminada por Oufmico De 8. Estructura Fisica Inadecuada