

FORMULARIO ÚNICO "F100": REGISTRO DE PRUEBAS RÁPIDAS

Fecha y hora de notificación	(Automático)
------------------------------	--------------

I. DATOS DEL PERSONAL QUE REALIZA LA PRUEBA RÁPIDA

1.1 Número de identificación	
1.2 Apellido paterno	
1.3 Apellido materno	
1.4 Nombres	

II. DATOS GENERALES

2.1 Tipo Documento	
2.2 Número Documento	
2.3 Apellido paterno	
2.4 Apellido materno	
2.5 Nombres	
2.5 Edad	
2.7 Sexo	
2.8 Celular	
2.9 Otro teléfono (opcional)	
2.10 Domicilio o residencia	A. Información de domicilio B. Lugar donde se hospeda actualmente
2.11 Dirección (verificado) donde reside actualmente	
2.12 Departamento/Provincia /Distrito	
2.13 Geolocalización del domicilio o residencia	

III. DATOS ESPECÍFICOS

3.1 ¿Es personal de salud?	A. SI B. NO
3.2 ¿Cuál es su profesión?	A. Médico B. Enfermero(a) C. Obstetra D. Biólogo E. Tecnólogo Médico F. Técnico de enfermería G. Otros

3.3 ¿Tiene síntomas?	A. Si B. No
3.4 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa)	
3.5 Marque los síntomas que presente:	A. Tos B. Dolor de garganta C. Congestión nasal D. Dificultad respiratoria E. Fiebre / Escalofrío F. Malestar general G. Diarrea H. Náuseas / vómitos I. Cefalea J. Irritabilidad / confusión K. Dolor L. Otros (especificar)
3.6 Tipo de dolor que presenta	A. Muscular B. Abdominal C. Pecho D. Articulaciones
3.7 Otros síntomas (especificar):	

IV. DATOS DE LA PRUEBA RÁPIDA

4.1 Fecha ejecución de la prueba rápida (DD/MM/YYYY)	
4.2 Procedencia de la solicitud de diagnóstico	A. Llamada al 113 B. Prueba en establecimiento de salud C. Personal de salud D. Contacto con caso confirmado E. Contacto con caso sospechoso F. Persona proveniente del extranjero (migraciones) G. Otro priorizado
4.3 Resultado de la prueba rápida	A. Negativo B. No válido C. IgM Positivo D. IgG Positivo E. IgM e IgG positivo

4.4 Subir fotografía de la prueba rápida

4.5 (En caso el resultado de prueba rápida es no válido) Resultado de la segunda prueba rápida	A. Negativo B. No válido C. IgM Positivo D. IgG Positivo E. IgM e IgG positivo
--	--

4.6 Subir fotografía de la segunda prueba rápida

4.7 Clasificación clínica de severidad	A. Leve B. Moderada C. Severa
--	-------------------------------------

Definiciones de las categorías de la clasificación clínica.

Leve	Moderada	Severa
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Tos ✓ Malestar general ✓ Dolor de garganta ✓ Fiebre ✓ Congestión nasal 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Disnea o dificultad respiratoria. ✓ Frecuencia respiratoria > 22 respiraciones por minuto. ✓ Alteración del nivel de conciencia (desorientación, confusión). ✓ Hipotensión arterial o shock. ✓ Signos clínicos y/o radiológicos de neumonía. ✓ Recuento linfocitario menor de 1000 células/μL. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Frecuencia respiratoria > 22 respiraciones por minuto o $\text{PaCO}_2 < 32$ mmHg. ✓ Alteración del nivel de conciencia. ✓ Presión arterial sistólica menor a 100 mmHg o PAM < 65 mmHg. ✓ $\text{PaO}_2 < 60$ mmHg o $\text{PaFi} < 300$. ✓ Signos clínicos de fatiga muscular: aleteo nasal, uso de músculos accesorios, desbalance tóraco-abdominal. ✓ Lactato sérico > 2 mosm/L.

4.9 ¿El paciente cumple alguna condición de riesgo?	<ul style="list-style-type: none"> A. Mayor de 60 años B. Hipertensión arterial C. Enfermedades cardiovasculares D. Diabetes E. Obesidad F. Asma G. Enfermedad pulmonar crónica H. Insuficiencia renal crónica I. Enfermedad o tratamiento inmunosupresor J. Cáncer K. Embarazo o puerperio L. Personal de salud
---	--

V. CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN

5.1 ¿Se aplicará PCR? (Requiere llenar ficha 200, Investigación epidemiológica)	<ul style="list-style-type: none"> A. SI B. NO
5.2 De acuerdo a la situación clínica del paciente, ¿qué seguimiento procede?	<ul style="list-style-type: none"> A. Repetir prueba en 7 días B. Seguimiento clínico remoto cada 24 horas C. Seguimiento clínico presencial cada 72 horas y seguimiento clínico remoto cada 24 horas D. Traslado al hospital E. Traslado al hospital en UCI
5.3 ¿Desea añadir alguna observación?	

NOTA: En caso que la prueba rápida arrojó resultado positivo, se requiere llenar F200 "Investigación epidemiológica" y F300 "Seguimiento clínico"