

Formulario notificación inmediata y envío de muestras a confirmación IRA grave y 2019-nCoV

Información del Paciente					
Rut:	20103531		Comuna:		
Nombres:	rodrigo		Región:		
Apellidos:	pardo				
Dirección	PjeFenix01040				
Sexo:	masculino		Teléfono:	812821	
Fecha Nacimiento:	25-11-20				
Pueblo originario:	Ninguno				
Nacionalidad:	Chileno				

Datos de la Procedencia			
Profesional Responsable:			
Nombre hospital:			
Dirección hospital:			

Antecedentes Clínicos/Epidemiológicos	
Embarazo:	
Enfermedad Crónica:	
Alergias:	
Tipo de sangre:	
Medicamentos:	
Viajó al extranjero en los 14 días previos al inicio de los síntomas:	

Síntomas		
Fecha:		
Asintomático		