PERÚ Ministerio de Salud | Dirección General de Epidemiología

REGISTRO SEMANAL DE NOTIFICACIÓN EPIDEMIOLÓGICA CONSOLIDADA
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN SALUD PÚBLICA

1. DIRESA / DISA		2. RED		3. MICRORED	
4. ESTABLECIMIENTO		5. SEMANA DE NOTIFICACION		-20__	

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

LUGAR PROBABLE DE INFECCION		08. N° Geupo ETNIAS	09. Detalle ETNIA	10. Procedencia Habitual	DIARREA ACUOSA AGUDA (NO INCLUYE SOSPECHOSOS DE COLERA)									DISENTERIAS								
06. PROVINCIA	07. DISTRITOS				11. Nº DE CASOS			12. Nº DE DEF.			13. NºDE HOSP.			14. Nº DE CASOS			15. Nº DE DEF.			16. Nº DE HOSP.		
					< 1 a.	1 - 4 a	5 a +	< 1 a.	1 - 4 a	5 a +	< 1 a.	1 - 4 a	5 a +	< 1 a.	1 - 4 a	5 a +	< 1 a.	1 - 4 a	5 a +	< 1 a.	1 - 4 a	5 a +

IRAS, ASMA Y SOB

LUGAR PROBABLE DE INFECCION		19. N° Geupo ETNIAS	20. Detalle ETNIA	21. Procedencia Habitual	22. Casos de IRAS (No neumonía)			NEUMONIAS														28. Casos de **SOB / ASMA**	
17. PROVINCIA	18. DISTRITOS							23. Casos de Neumonía (No graves)		24. Casos de NG + EMG			25. Hospitalización NG + EMG			26. Defunción Intrahospitalaria (NG+EMG)*			27. Defunción Extrahospitalaria (N G+ EMG)**				
					< 2 m	2 - 11 m.	1 - 4 a.	2 - 11 m.	1- 4 a.	< 2 m	2 - 11 m.	1 - 4 a.	< 2 m	2 - 11 m.	1 - 4 a.	< 2 m	2 - 11 m.	1 - 4 a.	< 2 m	2 - 11 m.	1 - 4 a.	< 2 a	2 - 4 a

LUGAR PROBABLE DE INFECCION		CODIGOS			NEUMONIA * * *															
29. PROVINCIA	30. DISTRITOS	31. N° Geupo ETNIAS	32. Detalle ETNIA	33. Procedencia Habitual	34. 5 - 9 años				35. 10 - 19 años				36. 20 - 59 años				37. 60 a más			
					Casos	Hospitalizados	Defunciones		Casos	Hospitalizados	Defunciones		Casos	Hospitalizados	Defunciones		Casos	Hospitalizados	Defunciones	
							Int.	Ext.			Int.	Ext.			Int.	Ext.			Int.	Ext.

* * * Diagnósticos que deben incluirse en la notificación		
Neumonía	Neumonía supurada	Neumonía Atípica
Neumonía lobar	Broncopulmonía	Neumonía Basal
Bronconeumonía	Neumonía o Pulmonía fulminante	
Neumonía bacteriana	Neumonía Viral	

38. Firma y Sello de la Persona que Notifica

39. Director o Jefe del establecimiento

* Defunciones por NG + EMG ocurridas en el hospital o EESS

** Defunciones por NG + EMG que hayan ocurrido fuera del hospital o EESS.

***Grupo de ETNIA:** 1: Mestizo, 2: Afro Desendiente, 3: Andino, 4:Indigena Amazonico, 5: Asiatico descendiente, 6: Otros

*** Andino** (seleccionar codigos: del 01 al 08) *** Indigena Amazonico** (Seleccionar codigos: del 09 al 73) **Residencia Habitual** 1:Urbana 2: Urbana marginal 3: Rural/Campesina