

CONTROL DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

NOTIFICACION DE CASO - PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

ESTABLECIMIENTO
LOCALIDAD
PARTIDO
ZONA SANITARIA
PRIVADO PUBLICO

HISTORIA CLINICA N° : APELLIDO Y NOMBRE :

DOMICILIO PARTICULAR

Calle N° Localidad
Partido Provincia

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

L.E. (1) D.N.I. (4)
L.C. (2) Otro (5)
C.I. (3) Número

EDAD

Días
Meses
Años

SEXO

Masculino (1)
Femenino (2)

ESTADO CIVIL

Soltero (1) Viudo (3) Divorciado (5)
Casado (2) Concubino (4) Separado (6)

OCUPACION

.....

DIAGNOSTICO

Sifilis (1) Granuloma inguinal (5)
Blenorragia (2) Mixtas (6)
Chancro blando (3) Otro (Especificar) (7)
Uretritis no gonococica (4)

FORMA CLINICA

.....

REINFECCION:

EXAMEN REALIZADO PARA
COMPLETAR EL DIAGNOSTO

VDRL (valor) (1) Fluorescencia (5)
FTA. Abs. (2) Gram (6)
M.H.A. (3) Cultivo (7)
Fondo oscuro (4)

MOTIVO DE LA CONSULTA

Contacto 1 Espontáneo 4 Otro 6
Serología de rutina 2 Prenupcial 5
Derivado por 3 Cuál? Hemoterapia -
Otro servicio Obstetricia -
Otros

FUENTE DE CONTACTO

Conocida y tratada 1
Conocida y no tratada 2
Desconocida 3

ORIGEN

Prostituta
Amiga o promisc
Concubina/o

RELACION

Esposa/o 4 Homosexual 1
Novia/o 5 Heterosexual 2
Otro 6 Bisexual 3

TRATAMIENTO

Fecha de comienzo : Día Mes Año
Completo Incompleto

MEDICAMENTOS SOLICITADOS

Nombre Cantidad F. Nombre Cantidad F.
Nombre Cantidad F. Nombre Cantidad F.
F. forma de presentación 1 comprimidos 2 ampollas 3 cremas 4 capsulas vaginales 5 otros

OBSERVACIONES:

FECHA DE NOTIFICACION : / /

Firma y Sello del Jefe del Servicio

LLENADO DE LOS RUBROS

Ocupación : TAREAS QUE REALIZA EL CASO EN ESTUDIO:

Este rubro está destinado a registrar las tareas que desempeña, o desempeñó el paciente y que pueden tener relación con su enfermedad actual.

EJEMPLO:

- 1- Tareas nocturnas en bares, clubes, confiterías, hoteles, etc., especialmente al grupo humano más vulnerable Alternadora, prostituta, mozos, barman, personal de cocina, etc
- 2- Personas que transitan rutas: camioneros, choferes, taxistas, ruterías, etc
- 3- Profesionales y técnicos del área de Salud Pública que pueden ser susceptibles a contraer enfermedades venéreas en su área laboral. Médicos, Bioquímicos, Bacteriólogos, Trabajadores Sociales, Enfermeros y Auxiliares de Laboratorio.
- 4- Personal bajo bandera y en comunidades cerradas: soldados, cárceles, Institutos correccionales, etc.
- 5- Otros.

FORMA CLINICA:

Sífilis. Normas de Diagnóstico y Notificación

	Reciente	Primaria Secundaria
I-SIFILIS ADQUIRIDA (*)	Tardía o Terciaria	Neurosífilis Cardiovascular Cutánea y/o visceral
	Latente	Tardía (más de 2 años) Temprana (menos de 2 años)

(*) Especificar si existe embarazo en el caso notificado.

II- SIFILIS CONGENITA	Precoz Tardía Latente
-----------------------	-----------------------------

Blenorragia. Normas de Diagnóstico y Notificación.

- I- Blenorragia aguda
 - II- Blenorragia crónica
 - III- O complicaciones y secuelas
- Indicar en cada caso el órgano afectado.

CANTIDAD DE CONTACTOS CENSADOS Y SI FUERON CONTROLADOS O NO.

MEDICAMENTOS SOLICITADOS: Anotar el nombre del medicamento y el número de ampollas o comprimidos prescritos para el tratamiento completo.

