

No empleneu	Data de recepció	Classificació	Sí	No	Casos no importats	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sospitós	Criteri clínic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Endèmic <input type="checkbox"/>
	Setmana <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Probable	Criteri epidemiològic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Origen desconegut <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Confirmat	Criteri de laboratori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Descartat				

DADES DEL DECLARANT Data de declaració Metge/ssa de que declara el cas
Lloc de feina (detallar centre, servei, unitat...)

DADES DE FILIACIÓ DE LA PERSONA MALALTA DNI/NIE/Passaport Telèfon
CIP Nom Llinatge 1 Llinatge 2
Data de naixement Edat en anys Edat en mesos (si és < 2 anys) Sexe naixement
Sexe administratiu
Domicili Municipi CP
Estranger Sí No Desconegut Nacionalitat/país de procedència Data o any d'arribada a les Illes Balears Dades d'allotjament (hotel, zona, etc.)
Turista Sí No Desconegut

DADES DE LA MALALTIA Data d'inici de símptomes
Hospitalització Data d'hospitalització
Ingrés a UCI Data ingrés UCI
Defunció a causa de la malaltia Data de defunció
Manifestació clínica
Asimptomàtic
Dèf. auditiu Glaucoma Osteopatia
M. congènita cardíaca Icterícia Microcefàlia
Cataractes Púrpura Esplenomeg.
Retinopatia pigmentària Retard del desenvolupament

DADES DE LABORATORI Data de diagnòstic de laboratori **Agent causal** Virus de la rubèola
Genotip Nom OMS RubeNS Distinct Sequence identifier RubeNS Id.
Mostra (anàlisi genòmic) Exsudat faringí Orina **Laboratori (anàlisi genòmic)** Autònom CNM

DADES DE RISC País d'exposició de la mare durant el període d'incubació Data d'anada
Municipi d'exposició de la mare durant el període d'incubació Data de tornada
Dades de la mare Id. del cas País de naixement Any d'arribada a Illes Balears
Contacte amb una persona amb rubèola durant l'embaràs? Diagnòstic de rubèola durant l'embaràs
Setmana d'embaràs en l'exposició a un cas Trimestre de l'embaràs en la confirmació diagnòstica
Setmana d'embaràs amb clínica compatible
Setmana d'embaràs de la primera atenció mèdica
Resultats de laboratori de la mare IgM+ baixa avidesa Seroconversió Detecció genoma per PCR

DADES DE VACUNACIÓ DE LA MARE Vacunació documentada Núm. dosi Data darrera dosi

OBSERVACIONS