

PROTOCOLO DE NOTIFICACIÓN DE CONTACTO. CORONAVIRUS (MERS-CoV)

(Actualizado 10 marzo 2015. Adaptado de Protocolo Nacional CCAES. Procedimiento frente a casos MERS-COV, versión 11 febrero 2015)

Nota: Deben notificarse SOLO los contactos que cumplen con la definición de "Contacto Estrecho" (ver documento sobre DEFINICIONES)

Fecha notificación		No cumplimentar	Código Contacto	Código de caso
		Nº de identificador		

NOTIFICACION DE CONTACTO ESTRECHO DE: Caso en investigación Caso probable
 Caso confirmado Desconocido

Identificación nominal del CASO _____
 Fecha inicio síntomas _____

DATOS DECLARANTE Nombre y apellidos _____
 Centro de Trabajo _____ Unidad/servicio _____ Tfno _____

INFORMACIÓN DEL CONTACTO Num. de teléfono _____
 Fecha de Nacimiento _____ Sexo Hombre Mujer
 Nombre _____ Apellidos _____

Domicilio _____ Municipio _____

¿Presenta síntomas resp. en la actualidad? No Si → Fecha inicio síntomas _____

	Desc	No	Si	
Fiebre				especificar _____
Tos				
Neumonía				
Otros				

Tipo de contacto. Fechas de contacto

Trabajador sanitario <input type="checkbox"/>	→Lugar de contacto	_____
Familiar <input type="checkbox"/>	→Lugar de contacto	_____
Conviviente <input type="checkbox"/>	→Lugar de contacto	_____
Amigo o similares <input type="checkbox"/>	→Lugar de contacto	_____
Otros tipos de contacto <input type="checkbox"/>	→Especificar	_____
	→Lugar de contacto	_____

Fecha primer contacto _____ Fecha último contacto _____

¿Ha recibido las indicaciones de autovigilancia? Si No

Muestras enviadas al Centro Nacional de Microbiología

Tipo de muestras	Si	No	Fecha envío	Fecha resultado	Resultado
Muestra/s nasofaríngeas					
Muestra/s de sangre					
Muestra de heces					
Muestra de orina					

Observaciones