

DATOS GENERALES											
UNIDAD NOTIFICADORA		Fecha de notificación						No. Ficha:			
		Día	Mes	Año							
Fecha de llenado de la ficha:											
UBICACIÓN DE LA UNIDAD NOTIFICADORA											
Área de Salud:						Distrito:					
Servicio:						Otro (especifique)					
DATOS DE LA MADRE (O RESPONSABLE DEL MENOR)											
NOMBRES Y APELLIDOD DE LA MADRE:								No. CUI:			
								Teléfono:			
EDAD		LUGAR DE RESIDENCIA Dirección:						Punto de Referencia:			
Años	Meses										
DATOS DEL PACIENTE											
Nombre completo											
Apellidos								CUI			
Fecha de nacimiento						Lugar de nacimiento (domicilio, CAP, Hospital)					
Departamento:			Municipio:			Localidad/ Aldea:			Sexo	F	M
Pueblo:	Maya	Ladino/mestizo	Garífuna	Xinca	Otro:	Comunidad Lingüística:					
Urbano:	Rural	Migrante:	SI	NO	¿Dónde?						
DATOS CLÍNICOS											
¿Algún signo o síntoma?		SI	No	Observaciones:							
DATOS EPIDEMIOLOGICOS											
¿Es originario o residente de áreas endémicas? (Chiquimula, Zacapa, Jalapa, Quiché, Santa Rosa, Alta Verapaz, Baja Verapaz, El Progreso, Huehuetenango y Jutiapa) u Otra					SI	NO	¿Qué Área?				
¿Hijo de madre Chagas positivo?					SI	NO	Hijo. No				
¿Existen chinches picudas en la vivienda o alrededor de ella?					SI	NO	¿Hace cuanto?				
¿Ha recibido transfusiones sanguíneas/hemos derivados?					SI	NO	¿Hace cuanto?				
TIPO DE VIVIENDA											
Pared:	Adobe	Bajareque	Palos	Otro:	Pared Repellada:			SI	NO		
Techo:	Paja	Lámina	Otro:				SI	NO			
DATOS DE LABORATORIO											
Edad	Parasitología	Otra (especifique)	Fecha	Resultado	Fecha						
Edad	Parasitología	Otra (especifique)	Fecha	Resultado	Fecha						
Edad	Parasitología	Otra (especifique)	Fecha	Resultado	Fecha						
Edad	Serología	Otra (especifique)	Fecha	Resultado	Fecha						
Edad	Serología	Otra (especifique)	Fecha	Resultado	Fecha						
Observaciones:											
CLASIFICACION Y DIAGNOSTICO											
Clasificación final		Confirmado		Descartado							
Nombre, cargo y firma del responsable del llenado de ficha:						Vo.Bo. del Director de Distrito:					
Revisado por el epidemiólogo de la DAS:						Observaciones:					

Mayo 2019. Revisado junio 2022

Caso sospechoso Chagas congénito: Hijo nacido de madre con enfermedad de Chagas.