

BOLETA DE SOLICITUD DE ANÁLISIS DE MIASIS POR LARVAS DE COCHLIOMYA HOMINIVORAX (GUSANO BARRENADOR) EN HUMANOS

Información institucional									
Establecimiento de salud:			Departamento :			Municipio:			
Distrito:			Servicio			Otro:			
Fecha de notificación		Día	mes	año					
Responsable			Cargo:						
Correo electrónico:			Teléfono:						
Datos del paciente									
No.CUI		Nombre y apellidos:							
Teléfono		Fecha de Nacimiento:				Sexo:		M ☐	F ☐
Dirección:				Edad:					
Embarazo:		SI ☐	NO ☐						
Datos clínicos									
Fecha de inicio de síntomas:			Fecha de consulta:						
Día	mes	año	Día	mes	año				
Signos y síntomas que presenta									
Dolor localizado		☐	Olor fétido		☐				
Prurito intenso		☐	Cefalea		☐				
Eritema cutáneo		☐	Huevecillos		☐				
Herida que supura		☐	Larvas		☐				
Lesión en las mucosas		☐	Sensación de movimiento bajo la piel herida		☐				
Factores de riesgo									
Disfunción psíquica		☐	Alcoholismo		☐	Diabetes mellitus		☐	
Disfunción motora		☐	Toxicomanías		☐	Embarazo		☐	
Otros		☐	Migrante		☐				
Actividades:									
Viajes en el último mes:									
Trabajos de campo:									
Trauma/heridas/mordeduras:									
Contacto con animales domésticos:									
Otros:									
Laboratorio									
Se toma muestra de larvas para confirmar			sí	no	Fecha de toma de muestra:				
Se toma muestra de queresas (huevecillos)			sí	no	Día		mes	año	
Clasificación del caso									
Caso sospechoso		☐	Caso descartado ☐						
Caso confirmado		☐							
Observaciones:									
Medio de notificación de resultados									
Correo electrónico responsable de la vigilancia epidemiológica del establecimiento:									
Teléfono del servicio que reporta:									