

**DEPARTAMENTO DE SALUD**

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

División de Epidemiología e Investigación

**INFORME CONFIDENCIAL ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
CATEGORIA I: INFORME INDIVIDUAL DE CASOS**

DS-2-04/24

NOMBRE DEL PACIENTE				
FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	TELEFONO
DIRECCION FISICA				
NOMBRE DE LOS PADRES				
OCUPACION Y LUGAR DE TRABAJO O ESCUELA			¿EMBARZADA? Si ___ No ___	
ENFERMEDAD			FECHA DE COMIENZO DE SINTOMAS	
RESULTADOS DE LABORATORIO (CULTIVO, SEROLOGIA, ETC.)			HOSPITAL/PROVEEDOR	
FECHA DE ADMISION			FECHA DE ALTA	

INFORMANTE_____
POSICION_____
TELEFONO_____
NOMBRE DE LA FACILIDAD Y DIRECCION FISICA_____
FECHA DE INFORME

LA LEY DEL 14 DE MAYO DE 1912, ENMENDADA EL 7 DE MAYO DE 1935, REGLAMENTA LA PREVENCION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y SU PROPAGACION. LA SECCION 350-1504 DE DICHA LEY ESTABLECE EL MODO DE HACER LA NOTIFICACION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES AL DEPARTAMENTO DE SALUD. LA MISMA INDICA QUE DEBERA REALIZARSE EN LOS CASOS DE MAYOR VIRULENCIA, PERSONALMENTE, POR TELEFONO, CON CARGOS AL DEPARTAMENTO DE SALUD Y ADEMAS POR ESCRITO; SIEMPRE UTILIZANDO LAS HOJAS SUMINISTRADAS POR EL DEPARTAMENTO DE SALUD. EN DICHA COMUNICACIÓN SE HARA CONSTAR LOS SIGUIENTES DATOS: ENFERMEDAD, NOMBRE DEL PACIENTE, DIRECCION RESIDENCIAL, NUMERO DE TELEFONO, SEXO, EDAD, FECHA DE NOTIFICACION, PERSONA QUE NOTIFICA, DIRECCION Y NUMERO TELEFONICO DE ESTA ULTIMA.

ENVIAR AL PROGRAMA DE EPIDEMIOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD

Aguadilla 787-765-2929 X 3734 787-404-5852	Fajardo 787-765-2929 X 3193 787-692-6275	Arecibo 787-765-2929 X 6356, 6357 o 3191 787-692-6273
Mayagüez 787-765-2929 X 3734 787-404-5852	Bayamón 787-765-2929 X 3754 787-404-5609	Metro 787-765-2929 X 3185/4683 787-404-5404
Caguas 787-765-2929 X 4336 787-692-6205	Ponce 787-765-2929 X 5705 787-692-6272	División Central 787-765-2929 X 3552

División de Epidemiología e Investigación P.O.
Box 70184, San Juan, P.R. 00936-8184
Teléfono 787-765-2929 X 3552

PO Box 70184, San Juan, PR 00936-8184