

Modelo de informe de control de foco y perifoco de enfermedades transmitidas por *Aedes aegypti*

A. Datos del paciente

Paciente:

DNI:

Domicilio:

Municipio/Localidad:

B. Tareas en terreno:

Señalar manzanas trabajadas (*en gris la manzana del caso*)

	X	

Fecha de notificación	
Fecha de realización de foco	
Horario de realización del foco	
Número de agentes participantes	
Maquinaria utilizada	
Producto utilizado	

C. Búsqueda de febriles

Total de casas visitadas	
Total de casas que atendieron	
Total de casas cerradas	
Número de febriles encontrados	
Número de Promotores de salud participantes	

El informe debe adjuntarse en la solapa "Documentos" del SNVS2.0 dentro de las 24 hs. de realizada la visita domiciliaria y completarse los campos correspondientes en la solapa "Epidemiología".