PN ETAYA
Programa Nacional de Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos

TESÃI HA TEKO PORÃVE Motenondeha
Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguái tetãyguára mba'e

DIVET
Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles
DGVS - MSPBS

Registro colectivo de casos

Servicio de Salud: _____ **Nombre y dirección del evento:** _____ **Distrito:** _____ **Departamento:** _____

N°	Personas			Consumo de alimentos		Enfermó	Fecha de incio de síntomas		Signos y síntomas					Alimentos que consumió			Envio de muesta a laboratorio	
	Nombre y Apellido	Edad	Sexo	Día	Hora	Sí/No	Fecha	Hora	Díarrea	Fiebre	Dolor abdominal	Vomitos	Otros	A	B	C	Especimen	Fecha
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		