PERÚ Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

# REGISTRO SEMANAL DE NOTIFICACIÓN EPIDEMIOLÓGICA CONSOLIDADA
# SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN SALUD PÚBLICA

| 1. DIRESA / DISA | | 2. RED | | 3. MICRORED | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4. ESTABLECIMIENTO | | 5. SEMANA DE NOTIFICACION | | | -20__ |

## IRAS, ASMA Y SOB

| LUGAR PROBABLE DE INFECCION | | | | | | | | NEUMONIAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17. PROVINCIA | 18. DISTRITOS | 19. N° Geupo ETNIAS | 20. Detalle ETNIA | 21. Procedencia Habitual | 22. Casos de IRAS (No neumonía) | | | 23. Casos de Neumonía (No graves) | | 24. Casos de NG + EMG | | | 25. Hospitalización NG + EMG | | | 26. Defunción Intrahospitalaria (NG+EMG)* | | | 27. Defunción Extrahospitalaria (N G+ EMG)** | | | 28. Casos de **SOB / ASMA** | |
| | | | | | < 2 m | 2 - 11 m. | 1 - 4 a. | 2 - 11 m. | 1- 4 a. | < 2 m | 2 - 11 m. | 1 - 4 a. | < 2 m | 2 - 11 m. | 1 - 4 a. | < 2 m | 2 - 11 m. | 1 - 4 a. | < 2 m | 2 - 11 m. | 1 - 4 a. | < 2 a | 2 - 4 a |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| LUGAR PROBABLE DE INFECCION | | CODIGOS | | | NEUMONIA * * * | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29. PROVINCIA | 30. DISTRITOS | 31. N° Geupo ETNIAS | 32. Detalle ETNIA | 33. Procedencia Habitual | 34. 5 - 9 años | | | | 35. 10 - 19 años | | | | 36. 20 - 59 años | | | | 37. 60 a más | | | |
| | | | | | Casos | Hospitalizados | Defunciones | | Casos | Hospitalizados | Defunciones | | Casos | Hospitalizados | Defunciones | | Casos | Hospitalizados | Defunciones | |
| | | | | | | | Int. | Ext. | | | Int. | Ext. | | | Int. | Ext. | | | Int. | Ext. |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| * * * Diagnósticos que deben incluirse en la notificación | | |
|---|---|---|
| Neumonía | Neumonía supurada | Neumonía Atípica |
| Neumonía lobar | Broncopulmonía | Neumonía Basal |
| Bronconeumonía | Neumonía o Pulmonía fulminante | |
| Neumonía bacteriana | Neumonía Viral | |

| 38. Firma y Sello de la Persona que Notifica |
|---|
| |

| 39. Director o Jefe del establecimiento |
|---|
| |

* Defunciones por NG + EMG ocurridas en el hospital o EESS

** Defunciones por NG + EMG que hayan ocurrido fuera del hospital o EESS.

***Grupo de ETNIA:** 1: Mestizo, 2: Afro Desendiente, 3: Andino, 4:Indigena Amazonico, 5: Asiatico descendiente, 6: Otros

*** Andino** (seleccionar codigos: del 01 al 08) *** Indigena Amazonico** (Seleccionar codigos: del 09 al 73) **Residencia Habitual** 1:Urbana 2: Urbana marginal 3: Rural/Campesina