

## ANEXO N° 03

## FORMATO CONSOLIDADO DEL REGISTRO PARA LA VIGILANCIA DE FEBRILES

**Dirección de salud:** \_\_\_\_\_

**Establecimientos de Salud:** \_\_\_\_\_

RED \_\_\_\_\_

Fecha de notificación de información: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Responsable:** \_\_\_\_\_

Semana Epidemiologica: \_\_\_\_\_

[illegible]