



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



DIRECCIÓN GENERAL  
DE EPIDEMIOLOGÍA

**SISVER**

Sistema de Vigilancia Epidemiológica de  
Enfermedades Respiratorias

### IMPRESIÓN DE LA CÉDULA DEL PACIENTE

(30/12/2021 14:38:55)

#### DATOS GENERALES

FOLIO: 2469108004

APELLIDO PATERNO: BAUTISTA APELLIDO MATERNO: ANTONIO NOMBRE: JUANN

CURP: BAAJ500610HSPTNN05 FECHA DE NACIMIENTO: 10/06/1950

NACIONALIDAD: MEXICANA

ENTIDAD DE NACIMIENTO: SAN LUIS POTOSÍ

SEXO:\* MASCULINO

ENTIDAD DE RESIDENCIA: SAN LUIS POTOSÍ MUNICIPIO: TAMAZUNCHALE

LOCALIDAD: CHAPULHUACANITO

CALLE: CARRETERA FEDERAL NUMERO: 0

ENTRE QUE CALLES:

COLONIA: C.P.: 79980 TELEFONO: 4831127032

SE RECONOCE COMO INDIGENA?: NO HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA?: NO

OCCUPACION:\* OTROS

#### DATOS CLINICOS

SERVICIO:\* MEDICINA INTERNA

FECHA DE INGRESO AL HOSPITAL:\* 23/07/2021

FECHA DE INICIO DE SINTOMAS:\* 23/07/2021

#### A PARTIR DE LA FECHA 23/07/2021

#### TIENE O HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS?

INICIO SUBITO DE LOS SINTOMAS	SI
FIEBRE	SI
TOS	SI
CEFALEA	NO
DISNEA	SI
IRRITABILIDAD	NO
DIARREA	NO
DOLOR TORACICO	NO
ESCALOFRIOS	NO
ODINOFAGIA	NO
MIALGIAS	NO
ARTRALGIAS	NO
ATAQUE AL ESTADO GENERAL	NO
RINORREA	NO
POLIPNEA	SI
VOMITO	NO
DOLOR ABDOMINAL	NO
CONJUNTIVITIS	NO
CIANOSIS	NO
ANOSMIA	NO
DISGEUSIA	NO
OTRO	NO

#### CO-MORBILIDAD:

DIABETES	NO
EPOC	NO
ASMA	NO
INMUNOSUPRESION	NO
HIPERTENSION	SI
VIH/SIDA	NO
OTRA CONDICION	NO
ENF. CARDIOVASCULAR	NO
OBESIDAD	NO
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	NO
TABAQUISMO	NO
OTROS	

DIAGNOSTICO PROBABLE: INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)

## TRATAMIENTO

DESDE EL INICIO DE LOS SINTOMAS HA RECIBIDO ALGUN TRATAMIENTO?:\* NO

SE INICIA TRATAMIENTO CON ANTIMICROBIANOS?:\* SE IGNORA

SE INICIA TRATAMIENTO CON ANTIVIRALES?:\* NO

## ANTECEDENTES EPIDEMIOLOGICOS

TUVO CONTACTO CON OTROS CASOS DE INFLUENZA 2 SEMANAS PREVIAS?:\* NO

DURANTE LAS SEMANAS PREVIAS AL INICIO DE LOS SINTOMAS TUVO CONTACTO CON:\*

AVES NO

CERDOS NO

OTRO ANIMAL

REALIZO ALGUN VIAJE ENTRE EL 16 DE JULIO DEL 2021 Y EL 23 DE JULIO DEL 2021?:\* NO

RECIBIO VACUNA CONTRA LA INFLUENZA  
ESTACIONAL?: NO

FECHA DE APLICACION DE VACUNA ESTACIONAL: NO SABE

RECIBIO VACUNA CONTRA LA INFLUENZA  
AH1N1?: NO

FECHA DE APLICACION DE VACUNA CONTRA INFLUENZA:

## PRUEBA DE ANTÍGENO COVID 19

SE LE TOMO MUESTRA AL PACIENTE?: SI

RESULTADO PRUEBA DE ANTIGENO: NEGATIVO

## PRUEBA DE LABORATORIO DE PCR

SE LE TOMO MUESTRA AL PACIENTE?: SI

RESULTADO DE LA MUESTRA: SARS-COV-2

RESULTADO DEL CASO: SARS-COV-2

LABORATORIO:\* IMSS JALISCO  
TIPO DE MUESTRA: EXUDADO FARINGEO  
FECHA: 23/07/2021

## VACUNA COVID-19

RECIBIO VACUNA CONTRA COVID-19?: NO

## EVOLUCION

EVOLUCION:\* DEFUNCION

FECHA DE EGRESO: 24/07/2021

FOLIO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCION: 210849533

FECHA DE DEFUNCION: 24/07/2021

