

**SALUD**
SECRETARÍA DE SALUDDIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA**SISVER**Sistema de Vigilancia Epidemiológica de
Enfermedades Respiratorias**SALUD**
SECRETARÍA DE SALUDIMPRESIÓN DE LA CÉDULA DEL PACIENTE
(28/02/2022 09:33:34)

DATOS GENERALES

FOLIO: 24315648180

APELLIDO PATERNO: MORALES APELLIDO MATERNO: MORALES NOMBRE: NABOR

CURP: MOMN310712HSPRRB FECHA DE NACIMIENTO: 12/07/1931

NACIONALIDAD: MEXICANA

ENTIDAD DE NACIMIENTO: SAN LUIS POTOSÍ

SEXO:* MASCULINO

ENTIDAD DE RESIDENCIA: SAN LUIS POTOSÍ MUNICIPIO: SAN VICENTE TANCUAYALAB

LOCALIDAD: SAN VICENTE TANCUAYALAB

CALLE:FLORES MAGON NUMERO:SN

ENTRE QUE CALLES:

COLONIA: SAN VICENTE TANCUAYALAB C.P.: TELEFONO:

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

OCUPACION:* JUBILADO / PENSIONADO

DATOS CLINICOS

SERVICIO:* OBSERVACION DE URGENCIAS

FECHA DE INGRESO AL HOSPITAL:* 14/02/2022

FECHA DE INICIO DE SINTOMAS:* 09/02/2022

**A PARTIR DE LA FECHA 09/02/2022
TIENE O HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS?**

INICIO SUBITO DE LOS SINTOMAS	SI
FIEBRE	SI
TOS	SI
CEFALEA	NO
DISNEA	NO
IRRITABILIDAD	NO
DIARREA	NO
DOLOR TORACICO	NO
ESCALOFRIOS	NO
ODINOFAGIA	NO
MIALGIAS	NO
ARTRALGIAS	NO
ATAQUE AL ESTADO GENERAL	SI
RINORREA	SI
POLIPNEA	NO
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	NO

DIAGNOSTICO PROBABLE: INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)

TRATAMIENTO

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

SE INICIA TRATAMIENTO CON ANTIMICROBIANOS?:* NO

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 2 DE FEBRERO DEL 2022 Y EL 9 DE FEBRERO DEL 2022?:* NO

RECIBIO VACUNA CONTRA LA INFLUENZA
ESTACIONAL?: NO

FECHA DE APLICACION DE VACUNA ESTACIONAL:

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: NEGATIVO

RESULTADO DEL CASO: NEGATIVO

LABORATORIO:* SAN LUIS POTOSI
TIPO DE MUESTRA: EXUDADO FARINGEO
FECHA: 14/02/2022

VACUNA COVID-19

RECIBIO VACUNA CONTRA COVID-19?: NO

RECIBIO DOSIS DE REFUERZO CONTRA COVID-19?: NO

EVOLUCION

EVOLUCION:* DEFUNCION

FECHA DE EGRESO: 24/02/2022

FOLIO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCION: 212722499
FECHA DE DEFUNCION: 24/02/2022

