

DATOS DE LABORATORIO

Tipo de muestra	Suero		Materia fecal	
	1	2	Hisopado	Entera
Fecha recolección				

Resultado del exámen directo: Sangre macroscópica SI NO
 Hematíes SI NO Leucocitos por campo <5/campo
 5 a 20 /campo
 > 20 /campo

Resultado del coprocultivo

<i>Salmonella typhimurium</i>	<input type="checkbox"/>	<i>infantis</i>	<input type="checkbox"/>	<i>agona</i>	<input type="checkbox"/>	<i>oraniemburg</i>	<input type="checkbox"/>	<i>enteriditis</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Shigella dysenteriae</i>	<input type="checkbox"/>	<i>flexneri</i>	<input type="checkbox"/>	<i>boydii</i>	<input type="checkbox"/>	<i>sonnei</i>	<input type="checkbox"/>		
<i>Campylobacter jejuni</i>	<input type="checkbox"/>	<i>coli</i>	<input type="checkbox"/>						

Escherichia coli _____

Serotipo O157 SI NO H7 NM
 No-O157 SI NO Polivalente 1 Polivalente 2
 Otro serotipo del tipo O _____

Genotipo stx 1 stx 2 eae EHEC-hlyA

CONDICIÓN AL EGRESO

Fecha de egreso Tipo de egreso Alta
 Fallecido
 Transferido
 Establecimiento de transferencia _____

DATOS DEL NOTIFICANTE

Fecha de notificación Nombre del Notificante _____
 EESS _____
 Municipio _____ Depto. _____