



**DATOS LABORATORIO****Serología:**

Determinaciones	LCR	SANGRE
Cultivo bacteriológico (+,-,NR)		
Ag. cap. H.I. B2 <sup>a</sup> (+,-,NR)		

**Aislamiento de germen:**

Serogrupo B [ ]

Otros [ ]

Desconocido [ ]

Otras técnicas: (especificar técnica, resultado y fecha): \_\_\_\_\_

**DATOS EPIDEMIOLÓGICOS**

CASO: Pertenece a BROTE [ ] Caso aislado [ ] Agregación [ ] Pendiente [ ] Desconocido [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL BROTE: \_\_\_\_\_

TIPO DE CASO: Autóctono [ ] Importado [ ] País \_\_\_\_\_

Extracomunitario [ ] C. Autónoma \_\_\_\_\_ Pendiente [ ] Desconocido [ ]

**CLASIFICACIÓN CASO:**

Probable [ ] Confirmado [ ] Error Diagnóstico [ ] Pendiente [ ] Desconocido [ ]

Ha tenido contacto con caso Sí [ ] No [ ] Desconocido [ ]

¿Ha recibido vacuna frente a H.I. b? Sí [ ] No [ ] Desconocido [ ]

**Vacunación** Completa [ ] Incompleta [ ] No vacunado [ ] Desconocido [ ]**Nº Dosis recibidas**

Nombre Vacuna \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_ Fecha aproximada \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre Vacuna \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_ Fecha aproximada \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre Vacuna \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_ Fecha aproximada \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre Vacuna \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_ Fecha aproximada \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha última dosis \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Presenta documento de vacunación: Sí [ ] No [ ]

Observaciones: \_\_\_\_\_

**MEDIDAS ADOPTADAS**

QUIMIOPROFILAXIS: Sí [ ] No [ ] Desconocido [ ]

Familia Sí [ ] No [ ] Nº Profilaxis \_\_\_\_\_ No procede [ ] Desconocido [ ]

Colegio/Trabajo Sí [ ] No [ ] Nº Profilaxis \_\_\_\_\_ No procede [ ] Desconocido [ ]

VACUNACIÓN: Sí [ ] No [ ] Desconocido [ ]

Familia Sí [ ] No [ ] Nº Vacuna \_\_\_\_\_ No procede [ ] Desconocido [ ]

Colegio/Trabajo Sí [ ] No [ ] Nº Vacuna \_\_\_\_\_ No procede [ ] Desconocido [ ]