

FICHA DE NOTIFICACIÓN DE CONTACTOS ESTRECHOS DE CASOS DE COVID-19

1 Datos del contacto

Apellido y Nombre: DNI:
Nacionalidad: Domicilio:
Localidad: Departamento: Provincia:
Barrio/Asentamiento: Teléfono:
Fecha de Nacimiento: Edad: Sexo:

2 Datos del caso confirmado

Apellido y Nombre: DNI:
Teléfono:

3 Fecha del 1° contacto de riesgo

4 Ámbito de contacto con el caso confirmado

1. Centro sanitario 2. Centro socio-sanitario 3. Domicilio 4. Laboral 5. Escolar
6. Otros (¿cuál?)

5 Toma de muestra

Fecha: Tipo de muestra: Técnica:
Laboratorio de derivación:

Fecha: Tipo de muestra: Técnica:
Laboratorio de derivación: