

FICHA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE AMEBAS DE VIDA LIBRE

1. DATOS DEL PACIENTE:

Nombre:
Procedencia:..... Ocupación:..... Fecha de Obtención de muestra:.....

2. ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS: (considerar últimos 60 días)

Se baño en agua de piscina (), Río (), Puquial (), Otro () Hace cuanto tiempo viajes En que tiempo
Traumatismo de córnea: SI () No () Uso de lentes de contacto: Si () No ()
Reibió tratamiento Si () No () que medicamentos tomó:
Fecha de inicio de síntomas: Diagnostico presuntivo:

3. INFORMACIÓN CLÍNICA: SIGNOS Y SÍNTOMAS

Cefalea	
fiebre	
Náuseas y vómitos	
Queratitis	
Fotofobia	
Dolor de garganta	

Inmovilización de cuello	
Irritabilidad	
Dificultad de escuchar	
Úlcera corneal	
Anorexia	
Otros	

4. TIPO DE MUESTRA

LCR	
Lésión dérmica	
Toques o raspado	
Secreción ocular	
Hisopado nasofaríngeo	
Otro	

Hisopado nasal	
Raspado de Piel	
Cornea	
Cerebro	

5. RESULTADOS DE LABORATORIO

Métodos Parasitológicos:	Resultados
Método directo	
Método de Coloración	
Método de Cultivo de AVL	

6.DATOS DEL INVESTIGADOR/NOTIFICADOR

Nombre y Apellidos	
Cargo / Colegio profesional	
Firma	
Fecha de Investigación	