

|                     |                                   |  |  |  |
|---------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| <b>NOMBRE</b> _____ | <b>Semana:</b> _____              | <b>Año:</b> _____                      | <b>Declara:</b> <input type="checkbox"/> Sin casos<br><input type="checkbox"/> Con casos<br><input type="checkbox"/> Ausencia consulta | <b>Hoja:</b> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 4<br><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5<br><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 6 |
| <b>CIAS</b> _____   | <b>Finaliza el domingo:</b> _____ | <b>Fecha de cumplimentación:</b> _____ |  |  |

**Número de CASO**

|  |  |                          |                          |                          |                          |                          |
|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  | <b>IDENTIFICACIÓN del paciente</b><br>CIP/CIPA .....<br>Fecha de nacimiento (D/M/A) .....<br>Sexo .....  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>DATOS del paciente</b>                  | Nivel de ESTUDIOS .....<br>Estado CIVIL .....<br>Situación LABORAL .....<br>Vive SOLO (sí/no) .....<br>¿Con cuántas personas convive? .....<br>Edades .....  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>DEMANDA de la visita</b>                | Por el paciente .....<br>Por familiar.....<br>Derivada por el médico .....<br>Programada previamente .....<br>Otra .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>MOTIVOS de no acudir al consultorio</b> | Incapacidad física .....<br>Senilidad .....<br>Sensación de gravedad .....<br>Enfermedad motivo de la consulta .....<br>Vivir solo .....<br>No poseer vehículo .....<br>No tener familia .....<br>Otros .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>DATOS de la visita</b>                  | DOMICILIO del paciente .....<br>Modo de DESPLAZAMIENTO al domicilio .....<br>Otro .....<br>Tiempo de TRASLADO al domicilio .....<br>Tiempo de ESTANCIA en domicilio .....<br>VISITAS a ese paciente en la semana .....   |                          |                          |                          |                          |                          |
|  | <b>¿Recibió visitas domicilio OTROS COLECTIVOS por este motivo?</b><br>Médico del Centro de Salud .....<br>Trabajador social.....<br>Equipo de cuidados paliativos.....<br>Otras.....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>PROBLEMAS de salud</b>                  | Enfermo grave .....<br>Estado terminal .....<br>Proceso crónico .....<br>Persona inmovilizada .....<br>Senilidad .....<br>Alta hospitalaria reciente .....<br>Persona con medicación vital .....<br>Incontinencia .....<br>Pluripatología .....<br>Otros ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>ACTIVIDADES realizadas en domicilio</b> | Curas .....<br>Administración medicación vía parenteral .....<br>Administración de vacunas .....<br>Control constantes .....<br>Toma muestras biológicas .....<br>Screening/diagnóstico .....<br>Educación para la salud .....<br>Sondaje .....<br>Otros ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | <b>¿Está en programa de CARTERA de servicios Sacyl?</b><br>¿Cuáles? .....  |                          |                          |                          |                          |                          |

Centros de coordinación periféricos

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p><b>Servicio Territorial de Sanidad de Ávila</b><br/>Sección de Epidemiología<br/>C/ San Juan de la Cruz, 28. 05001 Ávila<br/>Tel: 920355073-810492 / 920355276-810489<br/>Fax: 920355083<br/>Email: <a href="mailto:redcentinelava.avila@jcy.es">redcentinelava.avila@jcy.es</a></p>      | <p><b>Servicio Territorial de Sanidad de Burgos</b><br/>Sección de Epidemiología<br/>Paseo Sierra de Atapuerca, 4. 09002 - Burgos<br/>Tel: 947280107- 820805 / 947280137-820805<br/>Fax: 947280125<br/>Email: <a href="mailto:redcentinelaburgos@jcy.es">redcentinelaburgos@jcy.es</a></p>               | <p><b>Servicio Territorial de Sanidad de León</b><br/>Sección de Epidemiología/Edif. Usos Múltiples<br/>2ª planta. Av. Peregrinos, s/n. 24008 - León<br/>Tel: 987296941 ext 831377 / 831370<br/>Fax: 987296239<br/>Email: <a href="mailto:redcentinela.leon@jcy.es">redcentinela.leon@jcy.es</a></p> |
| <p><b>Servicio Territorial de Sanidad de Palencia</b><br/>Sección de Epidemiología<br/>Avda. Casado Alisal, 32. 34001 Palencia<br/>Tel: 979715443-840643 / 979715441-840642<br/>Fax: 979715427<br/>Email: <a href="mailto:redcentinela.palencia@jcy.es">redcentinela.palencia@jcy.es</a></p> | <p><b>Servicio Territorial de Sanidad de Salamanca</b><br/>Sección de Epidemiología<br/>Cl. Príncipe de Vergara 53-71. 37003 - Salamanca<br/>Tel: 923296030-851813 / 923296022-851815<br/>Fax: 923296745<br/>Email: <a href="mailto:redcentinela.salamanca@jcy.es">redcentinela.salamanca@jcy.es</a></p> | <p><b>Servicio Territorial de Sanidad de Segovia</b><br/>Sección de Epidemiología<br/>Av. Juan Carlos I, 3. 40005 - Segovia<br/>Tel: 921417155-860423 / 921417175-860426<br/>Fax: 921417376<br/>Email: <a href="mailto:redcentinela.segovia@jcy.es">redcentinela.segovia@jcy.es</a></p>              |
| <p><b>Servicio Territorial de Sanidad de Soria</b><br/>Sección de Epidemiología<br/>Cl. Nicolás Rabal, 7. 42003 - Soria<br/>Tel: 975236600 ext 871140 / 871141 / 871142<br/>Fax: 975236602<br/>Email: <a href="mailto:redcentinela.soria@jcy.es">redcentinela.soria@jcy.es</a></p>           | <p><b>Servicio Territorial de Sanidad de Valladolid</b><br/>Sección de Epidemiología<br/>Av. Ramón y Cajal, 6. 47005 - Valladolid<br/>Tel: 983413783-883728 / 983413760-883731<br/>Fax: 983413829<br/>Email: <a href="mailto:redcentinela.valladolid@jcy.es">redcentinela.valladolid@jcy.es</a></p>      | <p><b>Servicio Territorial de Sanidad de Zamora</b><br/>Sección de Epidemiología<br/>Pl. de Alemania, 1. 49014 - Zamora<br/>Tel: 980547439-890409 / 980547440-890419<br/>Fax: 980547420<br/>Email: <a href="mailto:redcentinela.zamora@jcy.es">redcentinela.zamora@jcy.es</a></p>                    |

Centro coordinador general

**Dirección General de Salud Pública**

Servicio de Información de Salud Pública  
Paseo de Zorrilla, 1. 47007 - Valladolid  
Tel: 983413600 ext 806415 / 807023 / 806358  
Fax: 983413745  
Email: [redcentinela@jcy.es](mailto:redcentinela@jcy.es)

Centro coordinador de enfermería

**Servicio Territorial de Sanidad de Palencia**

Sección de Epidemiología  
Av. Casado Alisal, 32. 34001 Palencia  
Tel: : 979715443-840643 / 979715441-840642  
Fax: 979 71 54 27  
Email: [redcentinela.palencia@jcy.es](mailto:redcentinela.palencia@jcy.es)



**RED CENTINELA SANITARIA**  
CASTILLA Y LEÓN

| Semana  | Finaliza   |
|---------|------------|
| 01/2023 | 08/01/2023 |
| 02/2023 | 15/01/2023 |
| 03/2023 | 22/01/2023 |
| 04/2023 | 29/01/2023 |
| 05/2023 | 05/02/2023 |
| 06/2023 | 12/02/2023 |
| 07/2023 | 19/02/2023 |
| 08/2023 | 26/02/2023 |
| 09/2023 | 05/03/2023 |
| 10/2023 | 12/03/2023 |
| 11/2023 | 19/03/2023 |
| 12/2023 | 26/03/2023 |
| 13/2023 | 02/04/2023 |
| 14/2023 | 09/04/2023 |
| 15/2023 | 16/04/2023 |
| 16/2023 | 23/04/2023 |
| 17/2023 | 30/04/2023 |
| 18/2023 | 07/05/2023 |
| 19/2023 | 14/05/2023 |
| 20/2023 | 21/05/2023 |
| 21/2023 | 28/05/2023 |
| 22/2023 | 04/06/2023 |
| 23/2023 | 11/06/2023 |
| 24/2023 | 18/06/2023 |
| 25/2023 | 25/06/2023 |
| 26/2023 | 02/07/2023 |
| 27/2023 | 09/07/2023 |
| 28/2023 | 16/07/2023 |
| 29/2023 | 23/07/2023 |
| 30/2023 | 30/07/2023 |
| 31/2023 | 06/08/2023 |
| 32/2023 | 13/08/2023 |
| 33/2023 | 20/08/2023 |
| 34/2023 | 27/08/2023 |
| 35/2023 | 03/09/2023 |
| 36/2023 | 10/09/2023 |
| 37/2023 | 17/09/2023 |
| 38/2023 | 24/09/2023 |
| 39/2023 | 01/10/2023 |
| 40/2023 | 08/10/2023 |
| 41/2023 | 15/10/2023 |
| 42/2023 | 22/10/2023 |
| 43/2023 | 29/10/2023 |
| 44/2023 | 05/11/2023 |
| 45/2023 | 12/11/2023 |
| 46/2023 | 19/11/2023 |
| 47/2023 | 26/11/2023 |
| 48/2023 | 03/12/2023 |
| 49/2023 | 10/12/2023 |
| 50/2023 | 17/12/2023 |
| 51/2023 | 24/12/2023 |
| 52/2023 | 31/12/2023 |