Junta de Castilla y León
Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

ESTUDIO INFLUENCEF
PROGRAMA VIGIRA
RED CENTINELA SANITARIA - PROGRAMA 2023

RED CENTINELA SANITARIA CASTILLA Y LEÓN

NOMBRE _____	**Mes:** _____	**Declara:**	☐ Sin casos	**Hoja:**	☐ 1 ☐ 4
CIAS _____	**Año:** _____		☐ Con casos		☐ 2 ☐ 5
	Fecha de cumplimentación: _____		☐ Ausencia consulta		☐ 3 ☐ 6

Fecha toma muestra	CIP/CIPA	Nombre y apellidos	Positiva gripe Sí/No	Contactado Sí/No	Causa no contacto	Cefalea Sí/No	Consentimiento Sí/No	Teléfono de contacto	Observaciones

Enviar por correo electrónico a vigira@jcyl.es