



NOTIFICACIÓN URGENTE DE BROTES Y SITUACIONES EPIDÉMICAS

Fecha de notificación: / / Hora h. m.

DATOS DEL NOTIFICADOR

Nombre y apellidos

Centro de trabajo

Dirección Teléfono

Localidad: Provincia

DATOS DEL BROTE O SITUACION EPIDÉMICA

Tipo de brote o situación epidémica

Lugar donde ocurre el brote

Localidad: Provincia

N.º de casos conocidos en el momento de la declaración N.º de expuestos

Nombre y teléfono de contacto de algún afectado o familiar

Ingresos hospitalarios: NO SI N.º de ingresados

Nombre del hospital Fecha de ingreso

Características del proceso

Fecha de inicio de síntomas / / Hora h. m.

Síntomas

Fecha de la posible exposición de riesgo / / Hora: h. m.

Posible agente etiológico/origen del brote (p.e. producto sospechoso)

En caso de toxiinfección alimentaria

Menú

Fecha de consumo / /

Lugar de consumo

Observaciones