

PROTOCOL DE NOTIFICACIÓ DE LEPRO

NÚM. DE CAS CNE:

Núm. DE CAS CAIB:

DADES DEL DECLARANT

Metge que declara el cas:

Lloc de feina (centre, unitat,...):

Data de declaració: / /

Cas notificat numèricament a la setmana que va acabar dia:

Data d'arribada a la Conselleria: / / Set. núm.: És un cas subnotificat? Sí ☐ No ☐

DADES DE FILIACIÓ DEL MALALT

Cas: Autòcton ☐ Importat ☐ →comunitat autònoma o país:

Nom i llinatges:

NHClínica:.....

Data de naixement: / / Edat: anysmesos (a menors de 2 anys)

Gènere: Home ☐ Dona ☐

Domicili:..... Telèfons:.....

Localitat i municipi: Província:

Professió:..... Lloc de feina/escola/ aula.....

Estranger: No ☐ Si ☐ → Any arribada:..... Data arribada: : / / País naixement:

CONTROL DE CONTACTES

No indicat ☐ Indicad i realització desconeeguda ☐ Realitzat ☐ Indicad i No realitzat ☐

Pendent ☐ Especificar servei, centre assistencial i nom del metge:

DADES CLÍNIQUES I EPIDEMIOLOÒGIQUES

Forma clínica: 1.- Multibacil·lar ☐ 2.- Paucibacil·lar ☐

Localització: Ma dreta ☐ Ma esquerra ☐ Peu dret ☐ Peu esquerre ☐

Ull dret ☐ Ull esquerre ☐ Cap ☐ Altres ☐

Discapacitat màxima de grau: 0=No discapacitat ☐ 1=Grau 1 ☐ 2=Grau 2 ☐

Data d'inici de símptomes: / / És una data estimada?: Si ☐ No ☐

Derivat a: Ingress hospitalari: No ☐ Si ☐ → Data i lloc: / /

És un cas associat a un brot? Si ☐ No ☐ Desc ☐ Número de brot:.....

Antecedents de viatges/residències a països endèmics: Si ☐ ↓ No ☐ Desc ☐

Especificar llocs i dates:

DIAGNOSI

Data de diagnosi: / /

És una data estimada?: Si ☐ No ☐

Lloc diagnosi: Centre assistencial:

Municipi:

Província:

Tipus de cas: Sospitós ☐ Confirmat (microscopia) ☐ Pendent ☐

	Tipus de mostra	NR	Neg	Pos	Pendent	Data
Biòpsia de:		☐	☐	☐	☐	/ /
Microscopia de:		☐	☐	☐	☐	/ /
Altres (especificar):		☐	☐	☐	☐	/ /

TRACTAMENT

Previ OMS Multiteràpia ☐ Altra Multiteràpia ☐ Monoteràpia ☐ Sense tractament ☐

Actual OMS Multiteràpia ☐ Altra Multiteràpia ☐ Monoteràpia ☐ Sense tractament ☐

OMS Multiteràpia Data inici: / / Data finalització: / /

ALTRES DADES

Estat actual: Actiu ☐ Vigilància ☐ Baixa ☐

ALTA AL REGISTRE 1.- Nou ☐ 2.-Nou i Convivent de cas ☐ 4.- Recidiva ☐ 5.- Trasllat ☐

BAIXA AL REGISTRE: 1.-Curació ☐ 2.-Defunció ☐ 3.-Trasllat ☐ 4.-Pèrdua ☐ 5.-Altres ☐

Data de baixa: / /

Data darrera visita: / / Data darrera actualització (epidemiològica): / /

OBSERVACIONS