

PROTOCOLO DE NOTIFICACION Y VIGILANCIA DE CONTACTO (versión 27/02/2023)		Código: <input type="text"/>
Asociado a CASO (ident nominal) → <input type="text"/>		
Con fecha inicio síntomas: <input type="text"/>		

Este protocolo, una vez cumplimentado, se ha de remitir a vigilancia@dgsanita.caib.es

UNIDAD QUE REMITE ESTE PROTOCOLO teléfono
PERSONA DE CONTACTO EN LA UNIDAD

Se remite (marcar una o más opciones): → Inicio de seguimiento Finalización de seguimiento
 Contacto pendiente de asignación de EAP para seguimiento

Contacto identificado por:

Clasificación	Bajo riesgo <input type="checkbox"/>	Alto riesgo <input type="checkbox"/>	Iniciada cuarentena	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Fecha inicio→	<input type="text"/>
----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	---------------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------	----------------------

Iniciada cuarentena domiciliaria Fecha → Hay más convivientes? Si No

Iniciada cuarentena no domiciliaria →CENTRO Fecha

DATOS DEL CONTACTO Lugar exposición: España: Otro país: →

Tipo de contacto: Ámbito sanitario → Centro de salud Hospital 061 Otros

Especificar lugar y actividad

Conviviente Relación social/amistad Relación laboral

Cooperante, ONGs, o similares Otros (especificar)→

Si procede: Fecha llegada a Baleares: País procedencia

↓Resumir detalles / circunstancias de contacto / incidente↓

IDENTIFICACIÓN DEL CONTACTO

Edad Fecha de Nacimiento Sexo: Hombre Mujer

Nombre Apellido1 Apellido2

País residencia habitual País de nacimiento

Domicilio en Baleares ZBS:

Teléfonos

FECHAS: última exposición inicio seguimiento fin seguimiento

Datos de la persona con quien la DGSP debe contactar para validación y verificación periódica de seguimiento:

Nombre y apellidos Teléfono

email