



FICHA CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DE LEPTOSPIROSIS
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "E Coni" (INER).
ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán". Blas Parera 8260 (3000) Santa Fe-Argentina
TE: 0342-4892830- FAX: 4892827-4892525.

DATOS PERSONALES

Apellido y nombres del paciente:.....
 Edad: Sexo: masc femen.
 Domicilio:..... Localidad:..... Prov.....
 Residencia habitual: urbano rural Ocupación:.....

DATOS CLÍNICOS DE LA ENFERMEDAD

Fecha de los primeros síntomas:/...../..... Fecha de internación: :/...../.....
 Fecha de toma de Muestra...../...../.....

Marque con una cruz lo que corresponda

Signos y síntomas clínicos	SI	NO	No Sabe
Fiebre (de 39C° o más)			
Ictericia			
Cefalea repentina			
Ojo rojo bilateral			
Dolores musculares especialmente en pantorrillas			
Síndrome respiratorio			
Síndrome hepático			
Síndrome renal			
Síndrome meningeo			
Síndrome hemorrágico			

DATOS DE LABORATORIO CLÍNICO

Rto de Blancos:...../ mm³ Hto:.....% Neutrófilos:.....%
 Rto de plaquetas:...../ mm³ Bilirrubina directa:.....g/ml
 GTP:.....UI/l GOT:.....UI/l FA.:.....UI/l
 UREMIA:.....g/l Hipalbuminemia o Albuminuria: SI NO No Sabe

FUENTE PROBABLE DE INFECCIÓN

Fuente	SI	NO	No sabe
Contacto con ratas y/o lauchas			
Contacto con perros			
Contacto con vacas, cerdos, caballos u ovejas			
Contacto con aguas servidas o de cloacas			
Contacto con ríos, arroyos o lagunas			
Contacto con inundaciones			
Alcantarilla			

Apellido y nombre del Médico:
 Establecimiento asistencial:..... TE /FAX:.....

FECHA:...../...../..... Firma y aclaración del responsable

INFORMACIÓN A SER LLENADA POR EL LABORATORIO DEL INER:

♦ **SEROLOGÍA:**

PRUEBA	1º MUESTRA	2º MUESTRA	OTRA
TR			
ELISA			
MAT			

♦ **AI SLAMI ENTO:**.....