

PROYECTO:

23-0N SERVICIOS DE SALUD PREVENTIVOS Y CURATIVOS CON CALIDEZ

**17A4 INFORMAR AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA LOS CASOS NUEVOS
DE ENFERMEDADES.**

MEDIOS DE VERIFICACIÓN: INFORME MENSUAL DIGITAL A SUIVE

Dra. MARIA RAFAELA LOPEZ HERNANDEZ

**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE FOMENTO A
LA SALUD**

FOMENTO A LA SALUD

MES: MARZO 2020

ACTIVIDAD 17A4	FORTALECER EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA CON INFORMES SOBRE CASOS NUEVOS DE ENFERMEDADES
---------------------------	---

EPIDEMIOLOGIA

Informe semanal de casos nuevos de enfermedades

Instrucciones: Llene a máquina preferentemente; sólo al escribir en el reverso coloque papel carbón y siga el orden del original y copia; remita el original al nivel jerárquico inmediato superior y conserve la copia

[illegible][illegible]

~~Dra Lopez
ced. Prof. 1591745~~

SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Informe semanal de casos nuevos de enfermedades

Instrucciones: Llene a máquina preferentemente, sólo al escribir en el reverso coloque papel carbón y siga el orden del original y copia; remita el original al nivel jerárquico inmediato superior y conserve la copia

Unidad:

SEDIF

SEMANA No.

del 13 al 20

de MARZO de 2020

de 2020

de 2020

de 2020

de 2020

Localidad

IMSS 2

SEMANA No.

del 13 al 20

de MARZO de 2020

de 2020

de 2020

de 2020

de 2020

Institución

Secretaría de Salud 1

SEMANA No.

del 13 al 20

de MARZO de 2020

de 2020

de 2020

de 2020

de 2020

Grupo

Diagnóstico y Código CIE-10a Revisión

EPI Clave

1-4

5-9

10-14

15-19

20-24

25-29

30-34

35-39

40-44

45-49

50-54

55-59

60-64

65-69

70-74

75-79

80-84

85-89

90-94

95-99

100-104

105-109

110-114

115-119

120-124

125-129

130-134

135-139

140-144

145-149

150-154

155-159

160-164

165-169

170-174

175-179

180-184

185-189

190-194

195-199

200-204

205-209

210-214

215-219

220-224

225-229

230-234

235-239

240-244

245-249

250-254

255-259

260-264

265-269

270-274

275-279

280-284

285-289

290-294

295-299

300-304

305-309

310-314

315-319

320-324

325-329

330-334

335-339

340-344

345-349

350-354

355-359

360-364

365-369

370-374

375-379

380-384

385-389

390-394

395-399

400-404

405-409

410-414

415-419

420-424

425-429

430-434

435-439

440-444

445-449

450-454

455-459

460-464

465-469

470-474

475-479

480-484

485-489

490-494

495-499

500-504

505-509

510-514

515-519

520-524

525-529

530-534

535-539

540-544

545-549

550-554

555-559

560-564

565-569

570-574

575-579

580-584

585-589

590-594

595-599

600-604

605-609

610-614

615-619

620-624

625-629

630-634

635-639

640-644

645-649

650-654

655-659

660-664

665-669

670-674

675-679

680-684

685-689

690-694

695-699

700-704

705-709

710-714

715-719

720-724

725-729

730-734

735-739

740-744

745-749

750-754

755-759

760-764

765-769

770-774

775-779

780-784

785-789

790-794

795-799

800-804

805-809

810-814

815-819

820-824

825-829

830-834

835-839

840-844

845-849

850-854

855-859

860-864

865-869

870-874

875-879

880-884

885-889

890-894

895-899

900-904

905-909

910-914

915-919

920-924

925-929

930-934

935-939

940-944

945-949

950-954

955-959

960-964

965-969

970-974

975-979

980-984

985-989

990-994

995-999

1000-1004

1005-1009

1010-1014

1015-1019

1020-1024

1025-1029

1030-1034

1035-1039

1040-1044

1045-1049

1050-1054

1055-1059

1060-1064

1065-1069

1070-1074

1075-1079

1080-1084

1085-1089

1090-1094

1095-1099

1100-1104

1105-1109

1110-1114

1115-1119

1120-1124

1125-1129

1130-1134

1135-1139

1140-1144

1145-1149

1150-1154

1155-1159

1160-1164

1165-1169

1170-1174

1175-1179

1180-1184

1185-1189

1190-1194

1195-1199

1200-1204

1205-1209

1210-1214

1215-1219

1220-1224

1225-1229

1230-1234

1235-1239

SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Informe semanal de casos nuevos de enfermedades

Instrucciones: Llene a máquina preferentemente; sólo al escribir en el reverso coloque papel carbón y siga el orden del original y copia; remita el original al nivel jerárquico inmediato superior y conserve la copia

Unidad: SEDIF _____ Semana No. 14 _____ de: MARZO _____ al: 4 _____ de: ABRIL _____ de 20 20 SUVE-1-2020

Localidad: _____ Municipio: _____ TLAXCALA _____ Entidad o Delegación: TLAXCALA SEMAR 9

Institución: Secretaría de Salud 1 IMSS 2 tras (especificar) 4 DIF PEMEX 7 SEDENA 8 SEMAR 9

Grupo	Diagnóstico y Código CIE 10a Revisión	EPI Clave	Número de casos según grupo de edad y sexo																								Total	
			< de 1 año		1-4		5-9		10-14		15-19		20-24		25-44		45-49		50-59		60-64		65 y >		Ign.			
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
ENFERMEDADES PREVENIBLES	POR VACUNACIÓN	MENINGITIS TUBERCULOSA (**) A17.0																										
		TÉTANOS (**) A34, A35																										
		TÉTANOS NEONATAL (**) A33																										
		DIFTERIA (**) A36																										
		TOS FERINA (**) A37																										
		SARAMPIÓN (**) B05																										
		RUBÉOLA (**) B06																										
		PAROTIDITIS INFECCIOSA B26																										
		HEPATITIS VIRICA B (**) B16																										
		SÍNDROME DE RUBÉOLA CONGÉNITA (**) P05.0																										
		HEPATITIS VIRICA A (**) B15																										
		ENTERITIS DEBIDA A ROTAVIRUS (**) A08.0																										
		INFECCIONES INVASIVAS POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE (**) A41.3, A41.4																										
ENFERMEDADES INFECIOSAS Y PARASITARIAS	DEL APARATO DIGESTIVO	POLIOELITIS (**) A40																										
		MENINGITIS MENINGOCÓCICA (**) A39.0																										
		INFECCIÓN POR VIRUS DEL PAPLOMA HUMANO B97.7																										
		ENFERMEDAD INVASIVA POR NEUMOCOCCO (**) A40.3, G00.1, J13																										
		INFLUENZA (**) J10-J11																										
		VARICELA (**) B01																										
		CÓLERA (**) A00																										
		FIEBRE TIFOIDEA (**) A01.0																										
		SHIGELLOSIS A03																										
		INFECCIONES INTESTINALES POR OTROS ORGANISMOS Y LAS MAL DEFINIDAS A04, A08-A09																										
		INTOXICACIÓN ALIMENTARIA BACTERIANA (**) A05																										
		AMEBIASIS INTESTINAL A06.0-A06.3, A06.9																										
		GIARDIASIS A07.1																										
		OTRAS INFECCIONES INTESTINALES DEBIDAS A PROTOZOARIOS A07.0, A07.2, A07.9																										
		ASCARIASIS B77																										
		ENTERIASIS B80																										

(*) HACER ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO

(*) NOTIFICACIÓN INMEDIATA

SIC = SIN CÓDIGO

(*) ESTUDIO DE BIOTE

Dra. López 2
ceel. Prof. 1591745

