



ENQUIA DE CASO DE COVID-19

Nome e Apelidos Paciente: _____ **DNI** _____

Telefono _____

Data de nacemento (dd/mm/aaaa): ___/___/____; **Idade en anos** ____ **Sexo:** Home Muller NS/NC

CCAA de residencia _____ Provincia de residencia _____

Municipio de residencia _____ **Teléfono de contacto:** _____

Data de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa): ___/___/____ Asintomático

Fecha de diagnóstico de laboratorio ___/___/____

Proba realizada: PCR Test Antixeno Test anticorpos Proba non realizada

Ingreso Hospitalario: Si Nome do Hospital _____ Non NS

Data de ingreso ___/___/____ data de alta ___/___/____

Sintomatoloxía:	Si	No	NS/NC
Pneumonía (evidencia clínica ou radiolóxica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Síndrome de Distress Respiratorio Agudo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros cadros respiratorios graves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fallo renal agudo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ventilación mecánica: Si Non **Ingresou en UCI :** Si Non

Data ingreso UCI: ___/___/____ Data alta UCI: ___/___/____

Factores de risco e enfermidade de base: Si Non

- Diabetes
- Enfermidade cardiovascular
- HTA
- Enfermidade pulmonar crónica
- Outras _____

Cando iniciou síntomas, o paciente estaba en corentena?:

Si, contacto dun caso Si, decreto do goberno Vive nun centro sociosanitario

Estaba hospitalizado Algún día na última semana saíu para traballar

¿El paciente es trabajador sanitario? Si No NS/NC

¿El paciente es trabajador dun centro sociosanitario? Si No

¿El paciente es residente de un centro sociosanitario? Si No

Nome do centro sociosanitario: _____

Resultado:

Aínda en seguimento

Vivo recuperado ao final do seguimento

Falecemento **Data de defunción (dd/mm/aaaa):** ___/___/____

Clasificación del caso¹: caso confirmado Caso probable caso descartado

¹ **Caso confirmado:** caso que cumpre criterio de laboratorio (PCR positiva en cualquiera de los genes de SARS-CoV-2 o test de antígeno o test de anticuerpos positivo).

Caso probable: caso cuyo resultado de laboratorio para SARS-CoV-2 no es concluyente (Estos casos se enviarán al CNM para confirmación)

Caso descartado: Caso probable cuyo resultado de laboratorio para SARS-CoV-2 es negativo.