

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO NOTIFICADOR

Establecimiento notificador:..... Provincia:..... Departamento:.....
 Fecha de notificación: / / Apellido y nombre del notificador/a:.....
 Teléfono: Correo electrónico:

IDENTIFICACIÓN DEL CASO

Nombre y Apellido: Tipo de documento N°
 Lugar de residencia: Provincia..... Departamento: Localidad:
 Domicilio: Calle / Manzana: N°..... Piso..... Depto.: Cód. Postal:.....
 Teléfono: Fecha de nacimiento: ___/___/___ Edad:
 Sexo legal: Femenino Masculino No Binario Género: Mujer CIS / Varón CIS / Mujer Trans / Varón Trans / Desconocido / Otro

INFORMACIÓN CLÍNICA

Fecha de inicio de síntomas: / /
 Fecha de consulta: / / Establecimiento de 1ª consulta:
 Fecha de internación: / / Establecimiento internación:
 Terapia Intensiva: SI NO Fecha internación UTI / / Caso fallecido: SI NO

SIGNOS Y SÍNTOMAS Y OTROS ANTECEDENTES

| | | |
|-----------------------|------------------------------------|----------------------------|
| Golpe de calor | Fatiga por calor | Erupción por calor |
| Síncope por calor | Depleción del volumen | Hipotermia - congelamiento |
| Calambres por calor | Edema por calor | Agotamiento por frío |
| Agotamiento por calor | Otros trastornos del medio interno | Frío excesivo |

Presenta enfermedades previas, factores de riesgo, comorbilidades: SI NO

| | |
|--|--------------------------------------|
| Diabetes mellitus y otros trastornos endocrinos | Enfermedad del sistema respiratorio |
| Trastornos mentales orgánicos (Demencia, Alzheimer) | Enfermedades del sistema urinario |
| Enfermedades cardiovasculares (HTA, coronariopatía, otros) | Obesidad |
| Enfermedades cerebrovasculares | Otras enfermedades agudas y crónicas |

EPIDEMIOLOGÍA

Factores de riesgo:

| | |
|--|---------------------------------------|
| Exposición laboral | Exposición a fuentes de calor |
| Exposición recreativa | Actividad física intensa |
| Consumo de medicamentos (diuréticos, neurolépticos, anticolinérgicos, tranquilizantes) | Consumo de alcohol u otras sustancias |

Ocupación:

CLASIFICACIONES DE CASO

Efectos en salud asociados a calor extremo

Efectos en salud asociados a frío extremo