

FICHA REGISTRO DE MORDEDURAS GRAVES

(A llenar en GUARDIA Y CENTROS DE SALUD)

Datos del lesionado:

Fecha:...../...../.....

- Apellido y nombre:
- Edad:
- Domicilio: N° Piso: Depto: Barrio:.....
- Teléfono: Celular:
- Localidad: Río Grande Ushuaia Tolhuin

De la lesión:

- Tipo de lesión: Borde desgarrante Borde nítido Superficial Profunda
- Ubicación anatómica: Cara Cabeza Tórax MS MI Espalda
Genitales Pulpejos MS Pulpejos MI Mucosas Mano

Tratamiento:

- Tratamiento de la lesión: **Sutura ATB Curación plana**
- Esquema de Vacunación: 3 dosis – 5 dosis
- Fecha indicada de inicio:...../...../.....
- Gamma: **SI NO** Fecha:/...../.....

Firma y sello:

(A llenar por EPIDEMIOLOGÍA)

Datos del evento:

- Fecha de la agresión:...../...../.....
- Lugar del hecho: calle casa propia casa ajena zona rural
- Dirección donde ocurrió el hecho:
- Con quién estaba en ese momento: solo padre madre amigos otros

Datos del perro agresor:

- N° Chip:
- Origen: propio ajeno conocido ajeno desconocido
- Tamaño del perro: grande mediano chico
- Puede identificar al perro agresor: **SI NO**
- Dirección del perro agresor:
- Vacunado **SI NO** Fecha de última vacunación:

Del esquema de vacuna:

- Inicio del esquema de vacuna...../...../..... Finalización:...../...../.....
- Interrupción del esquema de vacuna: **SI NO Dosis N°:.....**
- Motivo: Perro Negativo Se ausentó Decisión propia Falta vacuna
- Observaciones:.....

Observación del animal mordedor: SI NO Por qué:

Observado en: Domicilio particular Depto. Zoonosis Municipal

Se adjunta copia Certificado de Observación Antirrábica: SI NO

Resolución del caso: lugar y fecha:

Firma y aclaración: