

 Departamento de Epidemiología Ministerio de Salud Gobierno de Chile	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia de viruela del mono	Versión: 2.0	Página 25 de 35

Anexo 4. Cierre de caso y alta epidemiológica de casos confirmados o probables de viruela del mono

ANTECEDENTES DEL EVALUADOR:

1. SEREMI: _____
2. Nombre Residencia Sanitaria/Hospital: _____
3. Nombre del médico evaluador: _____

ANTECEDENTES DEL CASO:

1. Nombre:
2. RUN o N° identificación:
3. Fecha de inicio del exantema:
4. Fecha de evaluación clínica:
5. N° de días desde el inicio del exantema:
6. ¿Existen lesiones cutáneas activas? (considere la presencia de exantema en sus diferentes estados; mácula, pápula, vesícula, ampolla, costra u otros)
Si__ No__
7. ¿Existe piel indemne en los sitios donde hubo lesiones?
Si__ No__
8. Observaciones al alta:

Nombre y firma del médico a cargo de la evaluación