



**Laboratorio**

Código muestra\* \_\_\_\_\_

18. Toma de muestra de secreciones respiratorias? 1. ( ) Si 2. ( ) No
19. Fecha de toma de muestra ___/___/___ Hora de toma: _____
20. Resultado de laboratorio _____
21. Agente identificado _____ 21.a Subtipo _____

**Clasificación final del caso**

22. Caso probable	1. ( ) Si 2. ( ) No
23. Caso confirmado de influenza	1. ( ) Si 2. ( ) No
24. Caso confirmado de otro virus respiratorio	1. ( ) Si 2. ( ) No

**Notificación**

25. Nombre de la persona que notifica _____
26. Teléfonos de la persona que notifica _____
27. Fecha de la notificación ___/___/___ 55. Semana epidemiológica _____
28. Persona responsable de investigación epidemiológica _____
29. Servicio de epidemiología provincial y/o hospitalario _____

**Recomendaciones:**

Para prevenir la propagación de esta enfermedad recomendamos que la persona enferma no asista a su trabajo o a la escuela durante nueve días a partir del inicio de la enfermedad, lavado de manos frecuente, uso pañuelo desechable para toser, estornudar u otra forma de eliminación de secreciones respiratorias y desinfección de los artículos contaminados con saliva o moco (secreciones nasales o faringeadas).