



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