



**DATOS DEL NOTIFICADOR**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Centro de trabajo: \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_ Tfno.: \_\_\_\_\_  
Fecha de declaración: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido 1: \_\_\_\_\_ Apellido 2: \_\_\_\_\_  
Sexo:  Hombre  Mujer Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_  Meses  Años  
País de nacimiento:  España  
 Otros, especificar: \_\_\_\_\_ Fecha de llegada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Teléfono 1: \_\_\_\_\_ Teléfono 2: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA ENFERMEDAD**

Fecha de inicio de síntomas: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Manifestación clínica (marcar las opciones que correspondan):  
 Encefalitis  Fiebre  
 Meningitis  Meningoencefalitis  
 Meningoencefaloradiculitis  
Hospitalizado<sup>1</sup>: Sí  No   
Fecha de ingreso hospitalario \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fecha de alta hospitalaria: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Defunción: Sí  No   
Fecha de defunción: \_\_-\_\_-\_\_\_\_  
Lugar del caso<sup>2</sup>:  
País: \_\_\_\_\_ C. Autónoma: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
Importado<sup>3</sup>: Sí  No

**DATOS DE LABORATORIO**

Fecha de diagnóstico de laboratorio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Agente causal<sup>4</sup>:  Virus de la encefalitis transmitida por garrapatas  
Muestra (marcar la muestra principal con resultado positivo):  
 Sangre  
 LCR  
 Otra muestra especificada  
Prueba (marcar las pruebas positivas en la muestra principal):  
 Ácido Nucleico, detección  Aislamiento  
 Anticuerpo, detección  Anticuerpo, seroconversión  
 Anticuerpo, IgG e IgM  Anticuerpo, IgM  
 Otra prueba especificada  
Envío de muestra al Laboratorio Nacional de Referencia (LNR): Sí  No   
Identificador de muestra del declarante al LNR: \_\_\_\_\_  
Identificador de muestra en el LNR: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Hospitalizado: Estancia de al menos una noche en el hospital.

<sup>2</sup> Lugar del caso (país, CA, prov, mun): Es el lugar de exposición o de adquisición de la infección, en general, se considerará el lugar donde el paciente ha podido contraer la enfermedad. En caso de desconocerse se consignará el lugar de residencia del caso.

<sup>3</sup> Importado: El caso es importado si el país del caso es diferente de España.

<sup>4</sup> Agente causal: Rellenar sólo si se ha confirmado por laboratorio en el paciente



**DATOS DEL RIESGO**

**Ocupación de riesgo** (marcar una de las siguientes opciones):

- Manipulador de alimentos
- Manipulador de animales
- Medioambiental: agua
- Medioambiental: animal
- Medioambiental: suelo
- Trabajador de laboratorio

**Exposición** (marcar una de las siguientes opciones)

- Consumo de alimento sospechoso (excepto Agua de bebida)
- Contacto con animal como vector/vehículo de transmisión

**Animal sospechoso** (marcar una de las siguientes opciones):

- Animal de caza menor
- De granja
- Garrapata
- Otro animal
- Otro Salvaje libre
- Roedor

**Ámbito de exposición** (marcar una de las siguientes opciones):

- Boscoso
- Rural
- Selvático
- Urbano

**Datos de viaje:**

**Viaje durante el periodo de incubación:** Sí  No

**Lugar del viaje:**

**País:** \_\_\_\_\_

**Fecha de ida:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Fecha de vuelta:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DATOS DE VACUNACIÓN**

**Vacunado con alguna dosis:** Sí  No

**Número de dosis:** \_\_\_\_\_

**Fecha de última dosis recibida:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Presenta documento de vacunación** Sí  No

**CATEGORIZACIÓN DEL CASO**

**Clasificación del caso** (marcar una de las siguientes opciones):

- Probable
- Confirmado

**Criterios de clasificación de caso:**

Criterio clínico Sí  No

Criterio epidemiológico Sí  No

Criterio de laboratorio Sí  No

**Asociado:**

A brote: Sí  No  Identificador del brote: \_\_\_\_\_

C. Autónoma de declaración del brote<sup>5</sup>: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES <sup>6</sup>**

<sup>5</sup> C. Autónoma de declaración del brote: aquella que ha asignado el identificador del brote

<sup>6</sup> Incluir toda la información relevante no indicada en el resto de la encuesta