

1. Municipio		Fecha (día/mes/año)	
Iniciales del paciente		2. Código Paciente (Código municipio y # paciente)	
<b>DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS</b>			
3. Fecha Nacimiento: _____	Edad: _____		
4. Sexo	1( ) Masculino      2( ) Femenino		
5. Etnia por Autoreconocimiento	1( ) Afrodescendiente 2( ) Mestizo 3( ) Indígena: cuál etnia _____ 4( ) Otro: _____		
6. Ocupación	1( ) Pesca   2( ) Agricultura   3( ) Docencia   4( ) Comercio   5( ) Estudiante 6( ) Otro: _____		
7. Lugar de residencia Centro poblado __ Periferia __	_____/_____/_____ Departamento      Municipio      Vereda o barrio		
<b>DATOS DE LA VIVIENDA</b>			
8. Tipo de vivienda	1( ) Rural    2( ) Urbano		
9. Servicios públicos	1( ) Agua    2( ) Luz    3( ) Gas		
10. Uso de toldillo	1( ) si    2( ) No		
11. Uso de insecticida	1( ) si    2( ) No		
<b>ANTECEDENTES MALARIA</b>			
12. ¿Dónde estuvo durante los 15 días antes de los síntomas?	_____/_____/_____ Departamento      Municipio      Vereda o barrio		
13. ¿Cuándo fue la última vez que le dio malaria?	1( ) Nunca    2( ) Menos de 1 mes    3( ) 1 a 6 meses    4( ) 7 a 12 meses 5( ) Más de 1 año    6( ) No sabe		
Tomo antimaláricos en el últimos mes: No ( ) Si ( ) Cuales:			
<b>ENFERMEDAD ACTUAL</b>			
14. ¿Hace cuántos días empezó la actual Enfermedad?	_____ días		
15. Síntomas	Fiebre	1( ) si    2( ) No	
	Cefalea	1( ) si    2( ) No	
	Escalofríos	1( ) si    2( ) No	
	Sudoración	1( ) si    2( ) No	
	Dolor osteomuscular	1( ) si    2( ) No	
	Dolor abdominal	1( ) si    2( ) No	
	Náuseas	1( ) si    2( ) No	
	Vómito	1( ) si    2( ) No	
	Diarrea	1( ) si    2( ) No	
	Brote en la piel	1( ) si    2( ) No	
	Dificultad para respirar	1( ) si    2( ) No	
	Tos	1( ) si    2( ) No	
	Astenia, adinamia, debilidad	1( ) si    2( ) No	
	Anorexia	1( ) si    2( ) No	
	Orina color naranja, rojo o café	1( ) Si    2( ) No	
OTROS síntomas			
DIAGNOSTICO DE MALARIA: Negativo ( ) P. vivax ( ) P. falciparum ( ) P. Malariae ( )			

Nombre de quien llena la hoja		Firma		Lugar y fecha	
-------------------------------	--	-------	--	---------------	--