



**INSTITUTO  
DEPARTAMENTAL  
DE SALUD**  
N O R T E D E S A N T A N D E R

**SALUD PUBLICA**

**Codigo: F-SP-VC03-01**

**INFORME DE BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA**

**Version: 01**

**EVENTOS INMUNOPREVENIBLES:**

SARAMPION / RUBEOLA / RUBEOLA CONGENITA / PARALISIS FLACIDA / FIEBRE AMARILLA / TETANOS / TOSFERINA / REACCIONES POSTVACUNALES Y HEPATITIS B.

**EVENTOS EN ELIMINACION Y CONTROL:**

TUBERCULOSIS / LEPROA / SIFILIS GESTACIONA/ SIFILIS CONGENITA.

**MUNICIPIO:** \_\_\_\_\_

MES	LOCALIDAD	NOMBRES	N° DE VIVIENDAS	N° DE PERSONAS	N° DE FAMILIAS	N° DE CASOS SOSPECHOSOS ENCONTRADOS	EVENTO EPIDEMIOLOGICO	NOMBRE PACIENTES	N° DE MUESTRAS TOMADAS	N° DE CASOS DESCARTADOS	SEMANA EN QUE NOTIFICO EL CASO
	BARRIOS										
	SUBTOTAL										
	VEREDAS										
	SUBTOTAL										
	TOTAL										

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

**Nota:** Se realiza la Busqueda activa comunitaria por trimestre, preferiblemente luego de las jornadas de vacunacion, para lograr captar reacciones post-vacunales, se informa cinco primeros dias habiles de cada trimestre.

EVENTO EPIDEMIOLOGICO: Especificar a que evento es compatible

**Informa:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_