



Profilaxis Venerea

Ficha de Denuncia Nº

Decreto 61/59 y 749/68

Para el Médico

Apellido y Nombre:.....

Edad:.....Sexo:.....

Nacionalidad:.....

Domicilio:.....

Ocupación:.....

Localidad (1).....

Enfermedad (2).....

.....

Localización:.....

.....

Ex. de Laboratorio (3).....

Fuente de Contagio:.....

Tratamiento Efectuado y Duración (4).....

.....

.....

.....

.....

Evolución:.....

Observaciones:.....

.....

.....

.....

Lugar y Fecha:.....

.....
Firma

- | | |
|-----|---|
| (1) | Agregar si es residente o transeunte. |
| (2) | Descripción de la clase de enfermedad venérea y su período de estadio. |
| (3) | Indicar si se ha efectuado o no y, en caso de haberse efectuado, el resultado obtenido. |
| (4) | Agregar si el tratamiento se realizó completo o quedó inconcluso. |

Profilaxis Venerea

Ficha de Denuncia Nº

Decreto 61/59 y 749/68

Para el Médico

Apellido y Nombre:.....

Edad:.....Sexo:.....

Nacionalidad:.....

Domicilio:.....

Ocupación:.....

Localidad (1).....

Enfermedad (2).....

.....

Localización:.....

.....

Ex. de Laboratorio (3).....

Fuente de Contagio:.....

Tratamiento Efectuado y Duración (4).....

.....

.....

.....

.....

Evolución:.....

Observaciones:.....

.....

.....

.....

Lugar y Fecha:.....

.....
Firma

- | | |
|-----|---|
| (1) | Agregar si es residente o transeunte. |
| (2) | Descripción de la clase de enfermedad venérea y su período de estadio. |
| (3) | Indicar si se ha efectuado o no y, en caso de haberse efectuado, el resultado obtenido. |
| (4) | Agregar si el tratamiento se realizó completo o quedó inconcluso. |