



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
FORMULARIO EPI 1 GRUPAL - NOTIFICACIÓN SEMANAL

EPI-GRUPAL

1. Institución:

MSP	IESS	FFA	POLICIA	JBG	MEC	DRS	PRIV	ONG

2. Nombre de Unidad: _____

3. Ubicación Unidad: Provincia _____ Cantón _____ Parroquia _____

4. Fecha de Notificación: Día Mes Año 5. Semana Epidemiológica:

6. Número total de consultas de morbilidad semanal: 7. Notificación negativa:

COD - CIE - 10	ENFERMEDAD	GRUPOS DE EDAD																Nro. TOTAL	
		menor de 1 a		de 1 a 4		de 5 a 9		de 10 a 14		de 15 a 19		de 20 a 49		de 50 a 64		de 65 y más		Casos	
		Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
B08,4	(Estomatitis Vesicular Enteroviral Con Exantema) Síndrome mano, pie, boca																		
B01.0 - B01.9	Varicela																		
J12 - J18	Neumonía																		
A01.0 - A01.4	Fiebres tifoidea y Paratifoidea																		
A02.0 - A02.9	Infecciones debidas a salmonella																		
A03.0 - A03.9	Shigelosis																		
B15.0 - B15.9	Hepatitis A																		
A05.0 - A05.9 - A04.0 - A04.9	Otras intoxicaciones alimentarias																		
A90X	Dengue sin signos de alarma																		

8. Elaborado por: _____

9. Revisado por: _____