

<b>PROTOCOLO DE NOTIFICACION Y VIGILANCIA DE CONTACTO</b> (versión 27/02/2023)		<b>Código:</b> <input type="text"/>
Asociado a CASO (ident nominal) → <input type="text"/>		
Con fecha inicio síntomas: <input type="text"/>		

Este protocolo, una vez cumplimentado, se ha de remitir a [vigilancia@dgsanita.caib.es](mailto:vigilancia@dgsanita.caib.es)

**UNIDAD QUE REMITE ESTE PROTOCOLO**  teléfono   
**PERSONA DE CONTACTO EN LA UNIDAD**

**Se remite (marcar una o más opciones):** → Inicio de seguimiento  Finalización de seguimiento   
 Contacto pendiente de asignación de EAP para seguimiento

**Contacto identificado por:**

<b>Clasificación</b>	Bajo riesgo <input type="checkbox"/>	Alto riesgo <input type="checkbox"/>	Iniciada cuarentena	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Fecha inicio→	<input type="text"/>
----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	---------------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------	----------------------

**Iniciada cuarentena domiciliaria**  Fecha →  Hay más convivientes? Si  No

**Iniciada cuarentena no domiciliaria**  →CENTRO  Fecha

**DATOS DEL CONTACTO** Lugar exposición: España:  Otro país:  →

**Tipo de contacto:** Ámbito sanitario  → Centro de salud  Hospital  061  Otros

Especificar lugar y actividad

Conviviente  Relación social/amistad  Relación laboral

Cooperante, ONGs, o similares  Otros (especificar)→

Si procede: Fecha llegada a Baleares:  País procedencia

↓Resumir detalles / circunstancias de contacto / incidente↓

**IDENTIFICACIÓN DEL CONTACTO**

Edad  Fecha de Nacimiento  Sexo: Hombre  Mujer

Nombre  Apellido1  Apellido2

País residencia habitual  País de nacimiento

Domicilio en Baleares  ZBS:

Teléfonos

**FECHAS:** última exposición  inicio seguimiento  fin seguimiento

**Datos de la persona con quien la DGSP debe contactar para validación y verificación periódica de seguimiento:**

Nombre y apellidos  Teléfono

email