Alteliza	FORMATO DE CENSO Y SEGUIMIENTO DE CONTACTOS	F. Aprobación 5/07/2022		FO-SIG-SST-041
		Versión	01	Página 1 de 1

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EDAD		OCUPACIÓN	ÚLTIMO DÍA DE EXPOSICIÓN CON EL CASO	ORIENTACIÓN SEXUAL*	COMORBILIDAD**	FECHA DE INICIO DE SÍNTOMAS	SÍNTOMAS Y SIGNOS	SEGUIMIENTO***																	
					MAS	FEM							FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

* Heterosexual, bisexual, homosexual.
** VIH/SIDA, cáncer, embarazo.
*** Hasta 21 días o hasta la presencia de signos y síntomas.