

ANEXO Nº 3

Ministerio de Salud
Comisión Local de
Vigilancia Epidemiológica



Ficha de Investigación de Intoxicación por Plaguicidas (casos o alertas)

Fecha de investigación: / / Area de Salud:
DIA MES AÑO

Nombre del intoxicado:
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE

No. de Cédula o Pasaporte:

Edad: Sexo: Femenino Masculino

Fecha de nacimiento: / / Fecha de intoxicación: / /
DIA MES AÑO DIA MES AÑO

Lugar de residencia:

Provincia: Canton: Distrito:

Señas exactas:

En caso de que haya ocurrido más de una intoxicación, anote la información en el siguiente cuadro y llene una ficha por cada uno de los casos

Nombre y Apellidos	Edad	Sexo	Fecha de intoxicación	Tratamiento		Lugar donde recibió tratamiento
				Si	No	

Manifestaciones clínicas: (anote las manifestaciones que refiere el intoxicado)

Lugar donde ocurrió la intoxicación (marque con una X)
 Trabajo Vivienda Centro Educativo Otro (especifique):