

FULL DE NOTIFICACIÓ DE DIFTÈRIA

Revisió 2026. Servei de Vigilància en Salut Pública - Remetre a vigilancia@dgsanita.caib.es

No empleneu

Data de recepció

Setmana

Classificació

☐ Sospitós

☐ Probable

☐ Confirmat

Criteri clínic

Criteri epidemiològic

Criteri de laboratori

Sí

No

☐

☐

☐

☐

☐

☐

Associat a un brot

☐ Sí

☐ No

Identificador del brot

DADES DEL DECLARANT

Data de declaració

Metge/ssa de que declara el cas

Lloc de feina (detallar centre, servei, unitat...)

DADES DE FILIACIÓ DE LA PERSONA MALALTA

DNI/NIE/Passaport

Telèfon

CIP

Nom

Llinatge 1

Llinatge 2

Data de naixement

Edat en anys

Edat en mesos (si és < 2 anys)

Sexe naixement

Sexe administratiu

Domicili

Municipi

CP

Sí

No

Desconegut

☐

☐

☐

Estranger

Nacionalitat/país de procedència

Data o any d'arribada a les Illes Balears

Dades d'allotjament (hotel, zona, etc.)

Turista

DADES DE LA MALALTIA

Data d'inici de símptomes

Localització principal

Complicacions

Marcau les complicacions

Cardíacues

☐

Neurològiques

☐

Tractament anterior a la presa de mostra

Marcau el tractament/s

Antibiòtic

☐

Antitoxina

☐

Administració d'una dosi de vacuna amb toxoide diftèric

Hospitalització

Data d'hospitalització

Ingrés a UCI

Data ingrés UCI

Defunció a causa de la malaltia

Data de defunció

DADES DE LABORATORI

Data de diagnòstic de laboratori

Enviament de la mostra al CNM

Data de presa de la primera mostra positiva

Agent causal

Seqüenciotipus

Mostra (marcar les de resultat positiu)

Exsudat faringi

☐

Exsudat nasal

☐

Detecció àcid nucleic

☐

Aïllament

☐

WGS Whole genome sequencing

Membrana

☐

Lesió cutània

☐

Detecció de toxina

☐

Test Elek

☐

WGS Id.

Resultats de proves de sensibilitat antimicrobiana

S

I

R

CMI (mg/L)

Halo (mm)

Penicil·lina

☐

☐

☐

Meropenem

☐

☐

☐

Eritromicina

☐

☐

☐

Clindamicina

☐

☐

☐

Ciprofloxacina

☐

☐

☐

S

I

R

CMI (mg/L)

Halo (mm)

Cotrimoxazole

☐

☐

☐

Rifampicina

☐

☐

☐

Tetraciclina

☐

☐

☐

Linezolid

☐

☐

☐

S- Sensible dosificació estàndard.

I- Sensible exposició augmentada.

R- Resistent.

CMI- Concentració mínima ihibitòria.

DADES DE RISC

País d'exposició

Municipi d'exposició

Data d'anada

Data de tornada

Exposició

Tipus d'animal

Àmbit de transmissió

Investigació de contactes

DADES DE VACUNACIÓ

Vacunació documentada

Núm. dosi

Data darrera dosi

OBSERVACIONS