



PERÚ

Ministerio
de Salud

Centro Nacional de
Epidemiología, Prevención y
Control de Enfermedades



FORMULARIO DE REGISTRO DE CASOS DE GESTANTES CON VIH Y NIÑOS NACIDOS EXPUESTOS AL VIH IDENTIFICADOS POR BÚSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL



DISA/DIRESA/GERESA:		Red:		Microrred:	
Establecimiento de salud:				Institución:	<input type="checkbox"/> MINSA <input type="checkbox"/> EsSalud <input type="checkbox"/> FFAA/FFPP <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Otro
Departamento:		Provincia:		Distrito:	

Registrar en la tabla siguiente todos los casos identificados en el periodo.

¹ Tipo de edad: días (d), meses (m), años(a); ² Clasificación de caso: Gestante con VIH (1), Aborto (2), Mortinato (3), Niño nacido expuesto al VIH (4) ; ³ Fecha de defunción de gestante, niño expuesto, de aborto o mortinato