



PERÚ

Ministerio  
de SaludOficina General  
de Estadística e InformáticaDirección General de Salud de las Personas  
Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención  
y Control de las Enfermedades Metaxénicas  
y Otras Vs.**INFORME OPERACIONAL MENSUAL DE LEISHMANIASIS**

Periodo :

01-JULIO AL 30-SETIEMBRE 2017

DIRESA / RED / M. Red / EE.SS :

II-1 - 00003359 - SANTA MARIA DEL SOCORRO

Edad Según ETAPAS DE VIDA / Ambito : TODOS LOS EE.SS ;

**I. LOCALIZACION DE CASOS .**

	NRO	%		NRO	%
1. NRO. DE PERSONAS CON LESIONES SOSPECHOSAS DE LESHMANIASIS	-	100%			
2. NRO. DE PERSONAS EXAMINADAS	-		4. NRO. DE MUESTRA P/ DIAGNOSTICO	-	100%
2.1. NRO. EX/FROTIS	-		4.1. FROTIS +	-	
2.2. NRO. EX/LEISHMANINA	-		4.2. LEISHMANINA +	-	
2.3. NRO. EX/SEROLOGIA	-		4.3. SEROLOGIA +	-	
2.4. NRO. EX/CULTIVO	-		4.4. CULTIVO +	-	
3. NRO. DE PERSONAS EXAMINADAS R+ RESULTADOS +A FROTIS	-	100%			
LEISHMANINA	-				
SEROLOGIA	-				
CULTIVO	-				

**II. INFORME DE CASOS :**

	<1a	1-9a	10-14a	15-19a	20-59a	60a y +	TOTAL
<b>A. LEISHMANIASIS TOTAL</b>	-	-	-	-	-	-	-
A.1. LEISHMANIASIS CUTANEA	-	-	-	-	-	-	-
1. CONF. FROTIS	-	-	-	-	-	-	-
2.CONF. LEISHMANINA	-	-	-	-	-	-	-
3.CONF. CULTIVO	-	-	-	-	-	-	-
4.CONF. SEROLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
A.2. LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	-	-	-	-	-	-	-
1. CONF. FROTIS	-	-	-	-	-	-	-
2.CONF. LEISHMANINA	-	-	-	-	-	-	-
3.CONF. CULTIVO	-	-	-	-	-	-	-
4.CONF. SEROLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
A.3. LEISHMANIASIS VISCERAL	-	-	-	-	-	-	-
LEISH. VISCERAL CONF.SEROLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
A.4. LEISHMANIASIS SIN CONFIRMACION PARASITOLOGICA	-	-	-	-	-	-	-
1. LEISHMANINA							-
2. SIN EXAMEN DE LABORATORIO							-
3. CON RESULTADO DE LABORATORIO (-)							-
A.5. LEISHMANIASIS PARA ANFOTERECIN "B" (*)	-	-	-	-	-	-	-
1. LEISHMANIASIS CUTANEA							-
2. LEISHMANIASIS MUCOSO							-
<b>III. FALLECIDOS</b>							-

**IV. RAM**

Nº

-

%

**V. NRO. DE TRATAMIENTO UTILIZADOS :**

NRO. DE AMPOLLAS X TRATAMIENTO:

ABANDONOS :

-

-

Lugar y Fecha

Firma y Sello del Coordinador del PCMOEM