

FICHA PARA LA RECOLECCION DE LOS ANALISIS PARASITOLOGICOS

Apellido y Nombre:

Edad:

Domicilio:

Localidad (actual):

Localidad (anterior):

MARCAR CON UNA CRUZ:

VIVIENDA: Campo: ☐ Ciudad: ☐

Agua: Baño:

Canilla dentro de la vivienda ☐ Instalado ☐

Canilla pública ☐ Letrina ☐

Agua corriente ☐ Cielo abierto ☐

Agua de pozo ☐

Piso: Animales

Tierra ☐ Perros ☐ Otros: Cual?

Material ☐ Gatos ☐

VIAJES:

Al interior No Si Donde?

Al exterior No Si Donde?

SÍNTOMAS:

Diarrea No Si Perdió el apetito No Si

Prurito anal (picazón) No Si Decaimiento No Si

Afección respiratoria No Si Vómitos No Si

Eliminó parásitos No Si Sueño alterado No Si