Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional
El Pueblo, Presidente!

FICHA DE NOTIFICACIÓN DE EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLES A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN (ESAVI)

La presente ficha contiene las preguntas necesarias para llevar a cabo la notificación de un ESAVI, según la definición de manual de OPS/OMS. Debe llenar la información completa del caso durante el primer contacto con el paciente (en el momento de la detección).

1. Número de identificación del caso:	
Datos de indentificación del vacunado/afectado	**Datos del Notificador**
2. Nombre completo: Mayda Fatima Ruiz Perez.	**11. Institución:** Hospital Bautista
3. Número de identificación nacional: 408-130597-0000E	**12. Profesión:** Medico general.
4. Dirección completa: Iglesia catolica las Salamitas 300 vrs Este (Mazatepe).	**13. Oficina y cargo:** Emergencia / Medico general
5. Nivel geográfico subnacional:	**14. Dirección completa:**
6. Teléfono y correo electrónico: 77501764.	**15. Nivel geográfico subnacional:**
7. Sexo: M☐ F☑	
8. Fecha de nacimiento: dd/mm/aaaa 13/05/1997.	**16. Teléfono y correo electrónico:**
9. Edad al inicio del evento (usó como referencia el primer signo, síntoma o hallazgo anormal de laboratorio identificado): ☑ 28 años ☐☐	**17. Fecha de consulta: dd/mm/aaaa:** 22/08/2025
10. Grupo étnico** Aplica para aquellos países en cuya legislación se exige el registro diferenciado por grupos étnicos.	**18. Fecha actual: dd/mm/aaaa:** 22/08/2025.

Antecedentes del vacunado

19. Antecedentes Médicos
(historia médica previa y otra información relevante como la ocurrencia de otros casos y otros datos epidemiológicos).

- Asma.
- Insuficiencia venosa.

20. ¿Tiene historia de eventos previos similares al actual?	☐ si ☑ no ☐ no sabe
21. ¿Tiene historia de reacciones alérgicas a otras vacunas?	☐ si ☑ no ☐ no sabe
22. ¿Tiene historia de reacciones alérgicas a medicamentos?	☐ si ☑ no ☐ no sabe
23. ¿Tiene historia de reacciones alérgicas a dosis previas de la misma vacuna?	☐ si ☑ no ☐ no sabe ☐ NA
24. ¿Tiene antecedentes de diagnóstico de infección por SARS-CoV-2 antes de la vacunación?	☐ si ☑ no → *pase a pregunta 29* ☐ no sabe → *pase a pregunta 29*
25. ¿Asintomática? ☐ si → *pase a pregunta 27* ☑ no ☐ no sabe	**26. Fecha de inicio de síntomas:**

27. ¿Cómo se confirmó el diagnóstico de la infección?
☐ Solo por las manifestaciones clínicas ☐ Por inmunoensayos ☐ Por pruebas moleculares
☐ Otro
Explique: