|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lista de verificación de documentos para el cierre de foco de**  |  |  |
|  |  | **en el estado de** |  |
| **Propietario:** |  | **Nº de caso del Laboratorio con el que se inicia el seguimiento** |
| **Predio:** |  |
| **Domicilio:** |  |
| **C.P.:** |  | **Municipio:** |  | **Estado:** |  | **Tel:** |  |
| **Coordenadas geográficas:** | **Lat.** |  | **Lon.**  |
| **Forma de detección:** | **Vigilancia Activa** |  |  **Notificación** |  |
| **Concepto** | **Fecha** | **No.** | **Resultado** | **Observaciones** |
| **1. Relatoría (descripción del evento sanitario)** |  |  |  |  |
| **2. Formato SIVE 01** |  |  |  |  |
| **3. Formato SIVE 02**  |  |  |  |  |
| **4. Resultados de diagnóstico de laboratorio**  |  |  |  |  |
| **5. Oficio de Cuarentena** **Definitiva** |  |  |  |  |
| **6. Acta de despoblación** **o sacrificio** |  |  |  |  |
| **7. Acta de limpieza, lavado y desinfección/ Acta de centinelización/ Oficio de baño garrapaticida**  |  |  |  |  |
| **8. Resultados (-) de los muestreos en la zona focal y perifocal**  |  |  |  |  |
| **9. Oficio de levantamiento de cuarentena** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OTROS DOCUMENTOS:**  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Elaboró:** |  |  | **Fecha:** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Validó:** |  |  | **Fecha:**  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |