


# Guía rápida para el llenado del formato B1-PN1- Bitácora de Servicios

**SALUD** SECRETARÍA DE SALUD  01 Servicio o Intervención a Personas  
01 Vigilancia Epidemiológica  
001 Bitácora de servicios

SIPE 0001001 - **B1-PN1**

Secretaría de Salud 09  
Programas Preventivos y Control de Enfermedades 02  
Enfermedades Transmitidas por Vector 00

Componente: Paludismo  Chagas  Leishmaniasis   
Servicio de origen: Programa  Proyecto  Operativo  FOLIO SIPE-B1-PN1: 05 08 - 0000245 - 1

Municipio: Saltillo Código:   
Año: 2014 Mes: Enero Semana Epidemiológica:  Localidad: Saltillo Código:   
Distrito: 1 Sector: 4

No.	Día	Hora	Tipo de servicio										Calle	DDSS / CNEP	Tipo de respuesta										Jefe de familia / Notificante / Escuela			Personas investigadas		No. de muestras tomadas	Notificante			
			Búsqueda activa	Validar inf.	Repetir muestra	Vista a notificante	Habitacional	Educativo	Unidad de salud	Puesto de notif.	Otro público	Otro privado			Trabajada	Cerrada	Baldío	Deshabitada	Renuente	Ausente	Sin ID	Sin tiempo	Servicio	Lenguaje	Otro	Trabajo/estudio	Cambio dom.	Otro	Nombre		Apellido paterno	Apellido materno	Directo	Indirecto
1	12	13:12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	frente a la iglesia	12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jose	Suárez	Gutiérrez	3	2	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	12	13:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	frente al rio	13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Miguel	García	Miranda			8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				2	0	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

0902-SIPE 0001001-2 v2.0

Frente del formato

**Componente**  
- Seleccionar el nombre del componente que se va a trabajar

**Servicio de origen**  
- Seleccionar el servicio de origen a trabajar y anotar el nombre de este.

**EDSS -Entorno Destinataria de los Servicios de Salud**  
- Anotar el municipio y localidad.  
- Anotar el año con 4 dígitos y el mes con letra.  
- Anotar el número de la semana epidemiológica en curso.

**No.**  
Es el número consecutivo por casa atendida.

**Día y Hora**  
- Anotar el número del día correspondiente.  
- **Hora:** Formato de 24 hrs. 2 dígitos para horas y minutos.

**Tipo de Servicio y entorno**  
- **Tipo de servicio:** Seleccionar solo un tipo de servicio por renglón, si se realiza mas de un servicio llenar el numero de renglones que sean necesarios.  
- **Tipo de entorno:** Seleccionar el lugar en donde se está realizando el servicio.

**Calle y DDSS/CNEP**  
- **Calle:** En caso de que la calle no tenga nombre, anotar en este campo una referencia de ubicación.  
- **DDSS/CNEP:** En caso de que la casa no tenga CNEP anotar el número exterior del domicilio.

**Vuelta del formato**

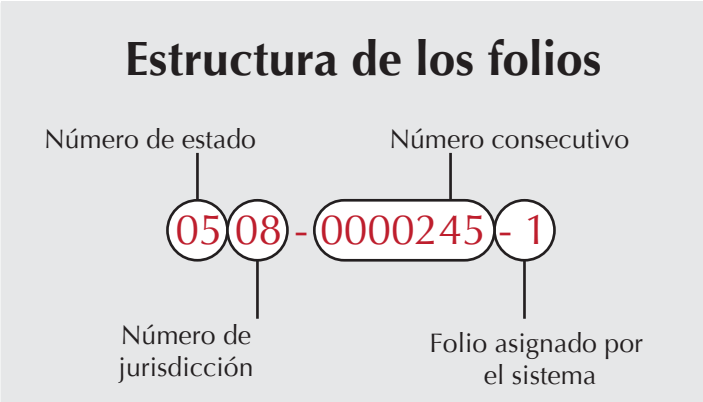
(POSS) Persona Operativa de los Servicios de Salud que supervisa el servicio

Supervisión:  Directa  Indirecta

Nombre: Distrito 1 Sector 4  
Nombre: Dr. Hugo Andrade

Nombre y firma del jefe de sector

**POSS - Persona Operativa de los Servicios de Salud**  
- Código EOSS: Nombre de la brigada o unidad.  
- Código POSS: Nombre del personal.



**Tipo de respuesta**  
- Seleccionar solo un tipo de respuesta para cada servicio.

**Motivo renuente**  
- Seleccionar un motivo renuente cuando en el "tipo de respuesta" se seleccione la opción "renuente".

**Motivo ausente**  
- Seleccionar un motivo ausente cuando en el "tipo de respuesta" se seleccione la opción "ausente".

**Jefe de familia/Notificante/Escuela**  
- Escribir el nombre del jefe de familia de la casa.  
- Si es una escuela, escribir el nombre de esta y la clave SEP.  
- Si es un iglesia especificar se es parroquia, catedral, etc.  
- Si es un mercado anotar el nombre completo de este.

**Personas investigadas**  
- Directo: Escribir el número de personas que se encuentren en la casa.  
- Indirecto: Escribir el número de personas que vivan en la casa pero que no se encuentren al momento de realizar el servicio.

**No. de muestras tomadas**  
- Anotar el número total de muestras tomadas en la casa.  
En el caso de vista a notificante, anotar el numero de muestras que nos está entregando.

**Notificante**  
Esta sección unicamente se llenará cuando el "tipo de servicio" sea "visita a notificante".  
- Suministro de material: marcar si se le ha dejado material al notificante.  
- Estatus: Se seleccionará "alta" cuando se trate de un notificante nuevo. Se seleccionará "baja" cuando el notificante no continuará con realizando las actividades.  
- Categoría: Se escribira la categoría del notificante (A, B, C, D o E).

# Paludismo

