

R. 3.974

T.O.  
B/18  
Tomo II



TESIS DOCTORAL

**"EPIDEMIOLOGIA DE LA POLIOMIELITIS  
EN ANDALUCIA. FACTORES SOCIO-ECONOMICOS  
QUE LA INFLUENCIAN"**

( ANEXO )

**Pedro M. Blasco Huelva**

P R O T O C O L O .

En el Protocolo que a continuación se expresa, refiere las FICHAS EPIDEMIOLOGICAS de POLIOMIELITIS de enfermos diagnosticados en Andalucía (1964-1974) y cuyo diagnostico clínico ha sido confirmado por el Centro Nacional de Virología y Ecología Sanitarias, separados por provincias y por años . Este material, el que estimamos más importante de nuestra Tesis , ha sido facilitado por la Sección de Epidemiología de la Dirección General de Sanidad y aisladamente en casos determinados por los Jefes Provinciales de Sanidad de Almería, Cádiz, Córdoba, Granada, Huelva, Jaén, Málaga y Sevilla.

FICHAS EPIDEMIOLOGICAS DE POLIOMIELITIS

AÑO 1.964.

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1964 ..... Declarado el día 1-2-64 .....  
Provincia: ALMERIA .....  
Apellidos: CASTRO RUIZ ..... Nombre: JOSE .....  
Estado S Edad 3 a Sexo V Domicilio C. Duomovich .....  
Fecha aparición primeros síntomas 24-1-64 ..... Forma clínica Espinal .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1964 ..... Declarado el día 1-2-64 .....  
Provincia: ALMERIA .....  
Apellidos: ESCAMEZ CARRILLO ..... Nombre: JOSE .....  
Estado S Edad 11 m Sexo V Domicilio Anzuelo, 22 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 29-1-64 ..... Forma clínica Espinal .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1964 ..... Declarado el día 1-2-64 .....  
Provincia: ALMERIA .....  
Apellidos: JIMÉNEZ PARRILLA ..... Nombre: FRANCISCO .....  
Estado S Edad 4 m Sexo V Domicilio Verdejo Alquian .....  
Fecha aparición primeros síntomas 30-1-64 ..... Forma clínica Espinal .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1964 Declarado el día 22-3-64  
Apellidos: ARANDA RODRIGUEZ Nombre: JOSE  
Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio Cuevas de Marín  
Fecha aparición primeros síntomas 12-2-64 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomielítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1964 Declarado el día  
Apellidos: SERRANO ALCARAZ Nombre: MATIAS  
Estado S Edad 22 m Sexo V Domicilio Barranco Caballar  
Fecha aparición primeros síntomas 15-2-64 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomielítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1964 Declarado el día 14-3-64  
Apellidos: MARTIN MARIN Nombre: CONSUELO  
Estado S Edad 14 m Sexo H Domicilio Ciudad Jardín  
Fecha aparición primeros síntomas 6-3-64 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomielítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1964 ..... Declarado el día 24-7-64 .....  
Provincia: ALMERIA .....  
Apellidos: MONTOYA NAVAS ..... Nombre: LUIS .....  
Estado S Edad 14 m Sexo V ..... Domicilio Cuevas del Pecho, 12 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 14-7-64 ..... Forma clínica Espinal .....  
¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ..... ¿Falleció? No ..... ¿Invalidez? Si .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1964 ..... Declarado el día 8-2-64 .....  
Provincia: ALMERIA .....  
Apellidos: GARCIA RODRIGUEZ ..... Nombre: MIGUEL .....  
Estado S Edad 1 a Sexo V ..... Domicilio San Joaquín, 20 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 5-2-64 ..... Forma clínica Espinal .....  
¿Fue vacunado? Si ..... Fecha 20-12-64 ..... Tipo de vacuna Sabin .....  
Dosis 1ª ..... ¿Curó? Si ..... ¿Falleció? No ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1964 ..... Declarado el día 14-3-64 .....  
Provincia: ALMERIA .....  
Apellidos: GIL SOLER ..... Nombre: JOAQUIN .....  
Estado S Edad 14 m Sexo V ..... Domicilio Ciudad Jardín .....  
Fecha aparición primeros síntomas 2-3-64 ..... Forma clínica Espinal .....  
¿Fue vacunado? Si ..... Fecha 21-12-63 ..... Tipo de vacuna Sabin .....  
Dosis 1ª ..... ¿Curó? Si ..... ¿Falleció? No ..... ¿Invalidez? Si .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1964 Declarado el día 7-3-64  
Apellidos: GALLEGO SANCHEZ Nombre: FRANCISCO  
Estado S Edad 15 m Sexo V Domicilio Ciudad Jardín  
Fecha aparición primeros síntomas 28-2-64 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? Si Fecha 21-12-63 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1964 Declarado el día 22-2-64  
Apellidos: JIMENEZ PAUL Nombre: JULIO  
Estado S Edad 22 m Sexo V Domicilio Flor, 3  
Fecha aparición primeros síntomas 13-2-64 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? Si Fecha 20-12-63 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? Si ¿Falleció? No ¿Invalidez? No  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1964 Declarado el día 8-2-64  
Apellidos: ORTA PARDO Nombre: FRANCISCO MANUEL  
Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Instinción  
Fecha aparición primeros síntomas 5-2-64 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? Si Fecha 3-12-63 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? Si ¿Falleció? No ¿Invalidez? Leve  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1964 ..... Declarado el día 14-3-64 .....  
 Provincia: ALMERIA .....  
 Apellidos: TENOY NAVARRO ..... Nombre: J. DIEGO .....  
 Estado S Edad 27 m Sexo V Domicilio Patio del Sol, 6 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 3-3-64 ..... Forma clínica Espinal .....  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 21-12-63 ..... Tipo de vacuna Sabin .....  
 Dosis 1ª ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? No ..... ¿Invalidez? No .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CADIZ ..... Año 1964 ..... Declarado el día 15-4-64 .....

Provincia: CADIZ .....

Apellidos: MOLINA SANTIAGO ..... Nombre: MARIA .....

Estado S Edad 9 m Sexo H Domicilio .....

Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....

¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CADIZ ..... Año 1964 ..... Declarado el día 14-4-64 .....

Provincia: CADIZ .....

Apellidos: CEBRIA ..... Nombre: MARIA DOLRES .....

Estado S Edad 14 m Sexo H Domicilio .....

Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....

¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....

Provincia: ..... Nombre: .....

Apellidos: ..... Nombre: .....

Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....

Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....

¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
Provincia: CORDOBA Año 1964 Declarado el día 22-2-64  
Apellidos: SANCHEZ HIDALGO Nombre: MARIA DEL MAR  
Estado S Edad 4 m Sexo H Domicilio Sector Sur, calle 4 nº 8  
Fecha aparición primeros síntomas 16-2-64 Forma clínica Bulbar ascendente  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
Provincia: CORDOBA Año 1964 Declarado el día 18-1-64  
Apellidos: ROSALES BUENO Nombre: FRANCISCO  
Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas 10-1-64 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? Si Fecha 15-12-63 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LUCENA  
Provincia: CORDOBA Año 1964 Declarado el día 29-11-64  
Apellidos: GARCIA CABRERA Nombre: JUAN CARLOS  
Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas 18-2-64 Forma clínica Espinal parafítica  
¿Fue vacunado? Si Fecha 4-12-63 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA Año 1964 Declarado el día 14-5-64  
Provincia: GRANADA  
Apellidos: CAÑADAS MERCADO Nombre: ROSARIO  
Estado S Edad 8 a Sexo H Domicilio  
Fecha aparición primeros síntomas 12-5-64 Forma clínica Parálisis facial dcha.  
¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CASTILLEJOS Año 1964 Declarado el día 26-5-64  
Provincia: GRANADA  
Apellidos: GULJARRO PEREZ Nombre: PURIFICACION  
Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio  
Fecha aparición primeros síntomas 24-5-64 Forma clínica  
¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: Año Declarado el día  
Provincia: Nombre:  
Apellidos: Nombre:  
Estado Edad Sexo Domicilio  
Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica  
¿Fue vacunado? Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES:

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA ..... Año 1964 ..... Declarado el día 11-5-64 .....  
Provincia: HUELVA .....  
Apellidos: MORA DELGADO ..... Nombre: M<sup>a</sup> LOURDES .....  
Estado S Edad 4 m Sexo H Domicilio Bda. del Obispo .....  
Fecha aparición primeros síntomas 1-5-64 ..... Forma clínica Espinal hemiplejia .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA ..... Año 1964 ..... Declarado el día 13-4-64 .....  
Provincia: HUELVA .....  
Apellidos: RAJOS GARRIDO ..... Nombre: LUIS .....  
Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Montiel Pichardo, 4 (Bda. José Antonio) .....  
Fecha aparición primeros síntomas 20-3-64 ..... Forma clínica Espinal .....  
¿Fue vacunado? Si Fecha 30-11-63 ..... Tipo de vacuna Sabin .....  
Dosis 1<sup>a</sup> ..... ¿Curó? Si ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA ..... Año 1964 ..... Declarado el día 15-5-64 .....  
Provincia: HUELVA .....  
Apellidos: GONZALEZ ROBLES ..... Nombre: RAFAEL JESUS .....  
Estado S Edad 10 m Sexo V Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas 13-5-64 ..... Forma clínica Espinal .....  
¿Fue vacunado? Si Fecha 11-63 y 12-1964 ..... Tipo de vacuna Sabin .....  
Dosis 1<sup>a</sup> y 2<sup>a</sup> ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? Si ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PALOS DE LA FRONTERA  
Provincia: HUELVA Año 1964 Declarado el día 14-4-64  
Apellidos: QUINTERO RAPOSO Nombre: JOSE MARIA  
Estado S Edad 15 m Sexo V Domicilio  
Fecha aparición primeros síntomas 10-4-64 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? Si Fecha 24-2 y 9-4-1964 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélicico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: UBEDA ..... Año 1964 ..... Declarado el día 22-5-64 .....  
 Provincia: JAEN .....  
 Apellidos: GONZALEZ AGEA ..... Nombre: LUCIO .....  
 Estado S. Edad 5. m. Sexo V Domicilio Poblado Inst. N. Colonización Solana de  
 Torralba  
 Fecha aparición primeros síntomas 6-5-64 ..... Forma clínica Parálisis flácida pierna  
 izqda.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 23-4-64 ..... Tipo de vacuna Sabin .....  
 Dosis 1ª, 2ª y 3ª ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? No ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: BENALMADENA  
(ARROYO DE LA MIEL)                      Año 1964  
Provincia: ..... Declarado el día 24-11-64  
Apellidos: JAI ME GONZALEZ                      Nombre: FRANCISCA  
Estado S    Edad 11 m    Sexo H    Domicilio Málaga, 15  
Fecha aparición primeros síntomas 3-11-64    Forma clínica Paresia pierna izqda.  
¿Fue vacunado? No    Fecha .....    Tipo de vacuna .....  
Dosis .....    ¿Curó? Si    ¿Falleció? No    ¿Invalidez? No  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
Provincia: .....                      Año .....                      Declarado el día .....  
Apellidos: .....                      Nombre: .....  
Estado .....    Edad .....    Sexo .....    Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas .....    Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? .....    Fecha .....    Tipo de vacuna .....  
Dosis .....    ¿Curó? .....    ¿Falleció? .....    ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
Provincia: .....                      Año .....                      Declarado el día .....  
Apellidos: .....                      Nombre: .....  
Estado .....    Edad .....    Sexo .....    Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas .....    Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? .....    Fecha .....    Tipo de vacuna .....  
Dosis .....    ¿Curó? .....    ¿Falleció? .....    ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....



### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1964 ..... Declarado el día .....  
Provincia: SEVILLA .....  
Apellidos: GARCIA MORALES ..... Nombre: FRANCISCO .....  
Estado S Edad 7 a Sexo V Domicilio Afan de Rivera, 56 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 15-3-64 ..... Forma clínica Ascendente de Landry .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? No ¿Falleció? Si ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1964 ..... Declarado el día .....  
Provincia: SEVILLA .....  
Apellidos: GIL RODRIGUEZ ..... Nombre: AMPARO .....  
Estado S Edad 18 m Sexo H Domicilio Epda. Barranco .....  
Fecha aparición primeros síntomas 6-4-64 ..... Forma clínica Espinal .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA ALGABA ..... Año 1964 ..... Declarado el día .....  
Provincia: SEVILLA .....  
Apellidos: PINTO PEDRAZA ..... Nombre: ROSARIO .....  
Estado S Edad 9 m Sexo H Domicilio Tomás Camareno, 6 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 27-2-64 ..... Forma clínica Espinal grave .....  
¿Fue vacunado? 1ª Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1964 ..... Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA ..... Apellidos: MALDONADO GIL ..... Nombre: DOLORES .....

Estado S Edad 11 m. Sexo H ..... Domicilio Torreblanca Castaño, 98 .....

Fecha aparición primeros síntomas 29-2-64 ..... Forma clínica Espinal .....

¿Fue vacunado? Si Fecha 11-63 ..... Tipo de vacuna Sabin .....

Dosis 1ª ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA ALGABA ..... Año 1964 ..... Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA ..... Apellidos: URBANO MORENO ..... Nombre: ADOLFO .....

Estado S Edad 8 m. Sexo V ..... Domicilio Mayo Borrero s/n. ....

Fecha aparición primeros síntomas 19-2-64 ..... Forma clínica Espinal .....

¿Fue vacunado? Si Fecha 11-63 ..... Tipo de vacuna Sabin .....

Dosis 1ª ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1964 ..... Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA ..... Apellidos: DEL POZO CASTRO ..... Nombre: ELISA MARIA .....

Estado S Edad 2 a. Sexo H ..... Domicilio Santuario de la Cabeza, 14 .....

Fecha aparición primeros síntomas 12-2-64 ..... Forma clínica Monoplejia inf. dcha. ....

¿Fue vacunado? Si Fecha 11-63 ..... Tipo de vacuna Sabin .....

Dosis 1ª ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1964 Declarado el día .....  
Apellidos: GABRIEL GARCIA Nombre: MARIA DOLORES  
Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Castilla, 134  
Fecha aparición primeros síntomas 21-1-64 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1964 Declarado el día .....  
Apellidos: GUAREÑO VILLALBA Nombre: MARIA  
Estado S Edad 7 m Sexo H Domicilio Gastain 2 (Bda. Torreblanca)  
Fecha aparición primeros síntomas 27-1-64 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1964 Declarado el día .....  
Apellidos: ROMERO HERNANDEZ Nombre: CARMEN  
Estado S Edad 18 m Sexo H Domicilio Mosquera de Figueroa, 4  
Fecha aparición primeros síntomas 1-4-64 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1964 ..... Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA .....

Apellidos: MATEO REY ..... Nombre: JUAN MANUEL .....

Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Bda. S. Jerónimo Ballenal .....

Fecha aparición primeros síntomas 23-3-64 ..... Forma clínica Ascendente de Landry .....

¿Fue vacunado? Si Fecha 3-64 ..... Tipo de vacuna Sabin .....

Dosis 1ª ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomielítico Tip. III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA RODA DE ANDALUCIA ..... Año 1964 ..... Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA .....

Apellidos: CABALLERO CASTILLO ..... Nombre: ANTONIO .....

Estado S Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....

Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....

¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CONSTANTINA ..... Año 1964 ..... Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA .....

Apellidos: TORRES PAREDES ..... Nombre: SALVADOR .....

Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Constanza .....

Fecha aparición primeros síntomas 14-5-64 ..... Forma clínica Sabin .....

¿Fue vacunado? Si Fecha 3-64 ..... Tipo de vacuna Sabin .....

Dosis 1ª y 2ª ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomielítico Tip. III .....

FICHAS EPIDEMIOLOGICAS DE POLIOMIELITIS

AÑO 1.965.

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1965 Declarado el día 2-7-65  
Apellidos: OLVERA TAPIA Nombre: RAFAEL  
Estado S Edad 30 m Sexo V Domicilio Travesía Capitana, 19  
Fecha aparición primeros síntomas 27-6-65 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? Leve  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
Provincia: CORDOBA Año 1965 Declarado el día 20-11-65  
Apellidos: TRUJILLO MARCIALES Nombre: ANGELES  
Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Alfonso XI nº 35  
Fecha aparición primeros síntomas 22-10-65 Forma clínica Paralítica  
¿Fue vacunado? Si Fecha 25-3-65 Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? No  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: NERJA  
Provincia: MALAGA Año 1965 Declarado el día 10-3-65  
Apellidos: RODRIGUEZ RUIZ Nombre: CONCEPCION  
Estado S Edad 18 m Sexo H Domicilio Nueva, 30  
Fecha aparición primeros síntomas 2-3-65 Forma clínica  
¿Fue vacunado? Si Fecha 11-63 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: Año Declarado el día  
Provincia: Declarado el día  
Apellidos: Nombre:  
Estado Edad Sexo Domicilio  
Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica  
¿Fue vacunado? Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES:

### POLIOMIELITIS

Pueblo: Año Declarado el día  
Provincia: Declarado el día  
Apellidos: Nombre:  
Estado Edad Sexo Domicilio  
Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica  
¿Fue vacunado? Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES:



### POLIOMIELITIS

Pueblo: UMBRETE  
Provincia: SEVILLA Año 1965 Declarado el día 27-3-65  
Apellidos: MERINO RODRIGUEZ Nombre: JOAQUIN  
Estado S Edad 10 m Sexo V Domicilio Bda. D<sup>a</sup> Maria Palacios, 8  
Fecha aparición primeros síntomas 25-3-65 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ECIJA  
Provincia: SEVILLA Año 1965 Declarado el día 6-3-65  
Apellidos: PEREZ PRADO Nombre: ROSARIO  
Estado S Edad 5 m Sexo H Domicilio Empeurada, 25  
Fecha aparición primeros síntomas 10-3-65 Forma clínica Afecta miembro sup. izqdo.  
¿Fue vacunado? Si Fecha 22-2-65 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ECIJA  
Provincia: SEVILLA Año 1965 Declarado el día 20-2-65  
Apellidos: AGUILAR SOTILLO Nombre: ANTONIO  
Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Arcipreste Aparicio, 4  
Fecha aparición primeros síntomas 12-2-65 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? Si ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1965 ..... Declarado el día 27-11-65  
 Provincia: SEVILLA .....  
 Apellidos: SANCHEZ BORREGO ..... Nombre: ANTONIO .....  
 Estado S Edad 13 m Sexo V ..... Domicilio Sauce, 1 (Bda. Torreblanca) .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 23-11-65 ..... Forma clínica Habitual .....  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha ..... Tipo de vacuna Sabin .....  
 Dosis 1ª ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1965 ..... Declarado el día 4-12-65  
 Provincia: SEVILLA .....  
 Apellidos: HERRERA MARTIN ..... Nombre: M<sup>ª</sup> LUISA .....  
 Estado S Edad 11 m Sexo H ..... Domicilio Pino, 7 (Bda. Torreblanca) .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 3-12-65 ..... Forma clínica Monoplejia .....  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

FICHAS EPIDEMIOLOGICAS DE POLIOMIELITIS

AÑO 1.966.

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1966 ..... Declarado el día 17-3-66 .....  
 Provincia: ALMERIA .....  
 Apellidos: AGUILERA BELMONTE ..... Nombre: ELOY .....  
 Estado S Edad 9 m Sexo V Domicilio Fernán Pérez .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 2-3-66 ..... Forma clínica Espinal .....  
 ¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA RABITA ..... Año 1966 ..... Declarado el día 8-8-66 .....  
 Provincia: ALMERIA .....  
 Apellidos: AYALA MONTES ..... Nombre: MARIA .....  
 Estado S Edad 20 m Sexo H Domicilio La Rabita (Granada) .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 2-8-66 ..... Forma clínica Espinal .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1966 ..... Declarado el día .....  
 Provincia: ALMERIA .....  
 Apellidos: RODRIGUEZ MANRIQUE ..... Nombre: CARMEN .....  
 Estado S Edad 17 m Sexo H Domicilio Cuevas de San Roque, 25 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 10-8-66 ..... Forma clínica Espinal .....  
 ¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1966 Declarado el día 14-10-66  
Apellidos: FERRON RODRIGUEZ Nombre: MARIANO  
Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Ruano, 2  
Fecha aparición primeros síntomas 4-10-66 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1966 Declarado el día 9-12-66  
Apellidos: LEAL JOYA Nombre: MANUEL  
Estado S Edad 17 m Sexo V Domicilio Llanas, 6  
Fecha aparición primeros síntomas 28-11-66 Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1966 Declarado el día .....  
Apellidos: HERNANDEZ GARCIA Nombre: JUAN  
Estado S Edad 23 m Sexo V Domicilio Gonzalo de Córdoba, 12  
Fecha aparición primeros síntomas 7-12-66 Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CADIZ  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día 22-6-66  
 Apellidos: DOÑA VIAÑA Nombre: FRANCISCO J.  
 Estado S Edad 5 m Sexo V Domicilio Ceballos, 9 bajo  
 Fecha aparición primeros síntomas 21-5-66 Forma clínica Monoplejia inferior dcha.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 3-5-66 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: BARBATE DE FRANCO  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día 18-6-66  
 Apellidos: HERNANDEZ CARRASCO Nombre: JOSEFA  
 Estado S Edad 5 m Sexo H Domicilio Carretera del Puerto s/n.  
 Fecha aparición primeros síntomas 18-6-66 Forma clínica Monoplejia flácida pierna dcha.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUERTO DE STA. MARIA  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día  
 Apellidos: SUANO GARCIA Nombre: ROSARIO  
 Estado S Edad 13 m Sexo H Domicilio calle C nº 8  
 Fecha aparición primeros síntomas 15-6-66 Forma clínica Monoplejia inferior  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día 8-8-66  
 Apellidos: PINTOÑO MUÑOZ Nombre: MANUELA  
 Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Sol, 20  
 Fecha aparición primeros síntomas 7-8-66 Forma clínica Monoplejia inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 3 y 4-65 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? Si ¿Falleció?  ¿Invalidez?   
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SANLUCAR  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día 10-2-66  
 Apellidos: JIMENEZ ORTEGA Nombre: SALVADOR  
 Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Bonanza  
 Fecha aparición primeros síntomas 9-2-66 Forma clínica   
 ¿Fue vacunado? No Fecha  Tipo de vacuna   
 Dosis  ¿Curó?  ¿Falleció?  ¿Invalidez?   
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUERTO DE SANTA MARIA  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día 11-5-66  
 Apellidos: ROMERO MORRO Nombre: MANUEL  
 Estado S Edad 10 m Sexo V Domicilio Albareda, 25  
 Fecha aparición primeros síntomas 10-5-66 Forma clínica Monoplejia inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha  Tipo de vacuna   
 Dosis  ¿Curó?  ¿Falleció?  ¿Invalidez?   
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SAN FERNANDO  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día 30-5-66  
 Apellidos: RAGEL GUIMERAL Nombre: JUANA  
 Estado S Edad 11 m Sexo H Domicilio Almirante Cervera, 35  
 Fecha aparición primeros síntomas 26-5-66 Forma clínica Monoplejia inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: BARBATE DE FRANCO  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día 30-5-66  
 Apellidos: ALVARADO TATO Nombre: JOSE  
 Estado S Edad 30 m Sexo V Domicilio Avda. Generalísimo, 37  
 Fecha aparición primeros síntomas 27-5-66 Forma clínica Afecta extremidad inferior  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: BARBATE DE FRANCO  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día 12-6-66  
 Apellidos: GRACIA ZURITA Nombre: CRISTOBAL  
 Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Bda. Fátima, Bloque 3, 1º  
 Fecha aparición primeros síntomas 12-6-66 Forma clínica Monoplejia flácida pierna dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: BARBATE  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día 18-5-66  
 Apellidos: PEREZ MARTINEZ Nombre: JOSE MANUEL  
 Estado S Edad 15 m Sexo V Domicilio Falange, 6  
 Fecha aparición primeros síntomas 14-5-66 Forma clínica Monoplejia inferior dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ DE LA FRONTERA  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: GALVAN GALCON Nombre: ALFONSO  
 Estado S Edad 14 m Sexo V Domicilio Bda. F. Mayo  
 Fecha aparición primeros síntomas 9-6-66 Forma clínica Monoplejia inferior dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día 28-7-66  
 Apellidos: DEL VALLE JUNQUERA Nombre: FRANCISCA  
 Estado S Edad 10 m Sexo H Domicilio San Juan de Dios B-3  
 Fecha aparición primeros síntomas 23-7-66 Forma clínica Monoplejia inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? Si ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: **JEREZ**  
 Provincia: **CADIZ** Año **1966** Declarado el día **31-7-66**  
 Apellidos: **MORILLA GUTIERREZ** Nombre: **MANUEL**  
 Estado **S** Edad **18 m** Sexo **V** Domicilio **La Barca-Tempul, 5**  
 Fecha aparición primeros síntomas **31-7-66** Forma clínica **Espinal**  
 ¿Fue vacunado? **No** Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: **Aislado virus poliomiélfítico Tip. III**

### POLIOMIELITIS

Pueblo: **BORNOS**  
 Provincia: **CADIZ** Año **1966** Declarado el día .....  
 Apellidos: **BUZON CALDERON** Nombre: **ANTONIO**  
 Estado **S** Edad **15 m** Sexo **V** Domicilio **Veracruz, 70**  
 Fecha aparición primeros síntomas **1-10-66** Forma clínica **Monoplejia inferior izqda.**  
 ¿Fue vacunado? **No** Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: **Aislado virus poliomiélfítico Tip. I**

### POLIOMIELITIS

Pueblo: **PUERTO DE SANTA MARIA**  
 Provincia: **CADIZ** Año **1966** Declarado el día **12-8-66**  
 Apellidos: **MARCADOS SANTOS** Nombre: **M<sup>a</sup> ANGELES**  
 Estado **S** Edad **9 m** Sexo **H** Domicilio **Palmar de la Victoria**  
 Fecha aparición primeros síntomas **7-8-66** Forma clínica **Monoplejia inferior dcha.**  
 ¿Fue vacunado? **No** Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: **Aislado virus poliomiélfítico Tip. I**

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA LINEA  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día 6-9-66  
 Apellidos: SODI GIL Nombre: EMILIA  
 Estado S Edad 13 m Sexo H Domicilio Villaverde, 102  
 Fecha aparición primeros síntomas 6-9-66 Forma clínica Poliomielitis  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? No  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUERTO DE SANTA MARIA  
 Provincia: ..... Año 1966 Declarado el día 22-7-66  
 Apellidos: RIZO MULERO Nombre: MARIA JOSEFA  
 Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Angel Sánchez, 19  
 Fecha aparición primeros síntomas 30-8-66 Forma clínica Paraplejia ambas extremidades  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SAN FERNANDO  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día .....  
 Apellidos: GILJO MARIN Nombre: JOSE JESUS  
 Estado S Edad 9 m Sexo V Domicilio San Onofre, 35  
 Fecha aparición primeros síntomas 25-9-66 Forma clínica Paraplejia inferior  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CADIZ  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día 8-9-66  
 Apellidos: LUNA FERRARI Nombre: RAMON  
 Estado S Edad 28 m Sexo V Domicilio Trinidad, 3  
 Fecha aparición primeros síntomas 4-9-66 Forma clínica Parálisis miembro inferior  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 1965 Tipo de vacuna acho.  
 Dosis 1ª ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? No  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA LINEA DE LA CONCEPCION  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día 6-9-66  
 Apellidos: MORENTE SANCHEZ Nombre: FRANCISCO  
 Estado S Edad 11 m Sexo V Domicilio Canarias, 29  
 Fecha aparición primeros síntomas 6-9-66 Forma clínica Poliomiélfitis  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis 1ª ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? No  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUERTO DE SANTA MARIA  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día 4-9-66  
 Apellidos: VALENCIA CALATAYUD Nombre: MARIA DEL CARMEN  
 Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Santa Fé, 15  
 Fecha aparición primeros síntomas 31-8-66 Forma clínica Paraplejia  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 64 y 65 Tipo de vacuna  
 Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CADIZ  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día .....  
 Apellidos: PEREA BEREÁ Nombre: JUAN M.  
 Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Grupo de Trille  
 Fecha aparición primeros síntomas 31-8-66 Forma clínica Monoplejia inferior dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUERTO REAL  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día .....  
 Apellidos: MACIAS VIDARTE Nombre: MARIA DEL PILAR  
 Estado S Edad 10 m Sexo H Domicilio Angel Sánchez, 19  
 Fecha aparición primeros síntomas 30-8-66 Forma clínica Paraplejia ambas extremid  
des  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SAN FERNANDO  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día .....  
 Apellidos: GUIJO MARIN Nombre: JOSE JESUS  
 Estado S Edad 9 m Sexo V Domicilio San Onofre, 35  
 Fecha aparición primeros síntomas 25-9-66 Forma clínica Paraplejia inferior  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día  
 Apellidos: MORALES GIRALDO Nombre: MARIA ISABEL  
 Estado S Edad 7 m Sexo H Domicilio Los Vallesteros  
 Fecha aparición primeros síntomas 7-10-66 Forma clínica Forma cuadripléjica  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: BARBATE DE FRANCO  
 Provincia: CADIZ Año 1966 Declarado el día 2-6-66  
 Apellidos: RUIZ BARRIENTOS Nombre: AMBRÓSIO NICOLAS  
 Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Peurera, 9  
 Fecha aparición primeros síntomas 28-5-66 Forma clínica Paraplejia miembro inferior dcho.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: No recibidas muestras en C.N.V.

### POLIOMIELITIS

Pueblo: Año Declarado el día  
 Provincia: Nombre:  
 Apellidos: Nombre:  
 Estado Edad Sexo Domicilio  
 Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica  
 ¿Fue vacunado? Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES:

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA Año 1966 Declarado el día 2-2-66  
 Provincia: CORDOBA  
 Apellidos: BARBUDO HINOJOSA Nombre: JUANA  
 Estado S Edad 6 m Sexo H Domicilio Barrio "Las Moreras", Zona A. c/ V nº 6  
 Fecha aparición primeros síntomas 27-1-66 Forma clínica Paralítica  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA Año 1966 Declarado el día 2-11-66  
 Provincia: CORDOBA  
 Apellidos: ALCOLEA ALVAREZ Nombre: ELENA  
 Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Cantarranas, 73  
 Fecha aparición primeros síntomas 29-10-66 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Provincia: \_\_\_\_\_  
 Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Estado \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_  
 Fecha aparición primeros síntomas \_\_\_\_\_ Forma clínica \_\_\_\_\_  
 ¿Fue vacunado? \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
 Provincia: GRANADA Año 1966 Declarado el día 3-6-66  
 Apellidos: GARCIA GARCIA Nombre: MERCEDES  
 Estado S Edad 10 m Sexo H Domicilio Carretera del Norte  
 Fecha aparición primeros síntomas 29-5-66 Forma clínica Parapléjica  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
 Provincia: GRANADA Año 1966 Declarado el día 3-9-66  
 Apellidos: HITOS MARTIN Nombre: JOSE  
 Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Avda. Dilar, 11  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-9-66 Forma clínica Ambas piernas  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
 Provincia: GRANADA Año 1966 Declarado el día 3-9-66  
 Apellidos: GONZALEZ SEDAN Nombre: ANTONIA  
 Estado S Edad 7 m Sexo H Domicilio Chana B 31 nº 6  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica Ambas piernas  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA Año 1966 Declarado el día 3-9-66  
 Provincia: GRANADA  
 Apellidos: CABALLERO ROJAS Nombre: RAFAEL  
 Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Serrano, 9  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica Pierna izqda.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis 1ª ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PINOS PUENTE Año 1966 Declarado el día 3-9-66  
 Provincia: GRANADA  
 Apellidos: CORTES FERNANDEZ Nombre: JOSEFINA  
 Estado S Edad 2 1/2 a Sexo H Domicilio Santa María, 2  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica Ambas piernas  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA Año 1966 Declarado el día 25-6-66  
 Provincia: GRANADA  
 Apellidos: CAMONA DOÑA Nombre: MARIA BELEN  
 Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Carril de San Agustín, 6  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica Espinal extremidad inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
Provincia: GRANADA Año 1966 Declarado el día 29-10-66  
Apellidos: GILABERT GUERRERO Nombre: JUAN CARLOS  
Estado S Edad 6 m Sexo V Domicilio 2ª Transversal Dilar (Zaidin) nº 1, 4º D  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica Espinal clásica  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PADUL  
Provincia: GRANADA Año 1966 Declarado el día 11-11-66  
Apellidos: VILLENA GARCIA Nombre: INMACULADA  
Estado S Edad 10 m Sexo H Domicilio Padul  
Fecha aparición primeros síntomas 10-11-66 Forma clínica Monopléjica  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MOTRIL  
Provincia: GRANADA Año 1966 Declarado el día 19-11-66  
Apellidos: RODRIGUEZ PEREZ Nombre: JOSE  
Estado S Edad ..... Sexo V Domicilio San Marcos, 31  
Fecha aparición primeros síntomas 17-11-66 Forma clínica Miembro inferior izqdo.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA ..... Año 1966  
 Provincia: HUELVA ..... Declarado el día 7-10-66  
 Apellidos: PINTO MARMOLEJO ..... Nombre: FAUSTINO  
 Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Bda. Navidad o/ Belén, 27  
 Fecha aparición primeros síntomas 2-10-66 ..... Forma clínica Espinal monopléjica dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA ..... Año 1966  
 Provincia: HUELVA ..... Declarado el día 8-11-66  
 Apellidos: FERNANDEZ BARRENA ..... Nombre: CARMEN  
 Estado S Edad 9 m Sexo H Domicilio Hotel Suarez, 79  
 Fecha aparición primeros síntomas 2-11-66 ..... Forma clínica Espinal monopléjica  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA ..... Año 1966  
 Provincia: HUELVA ..... Declarado el día 18-11-66  
 Apellidos: BAEZ MORA ..... Nombre: JOSE  
 Estado S Edad 30 m Sexo V Domicilio Cristóbal Colón, 138  
 Fecha aparición primeros síntomas 15-11-66 ..... Forma clínica Espinal monopléjica  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 26-4-66 ..... Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? Pierna dcha.  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA ..... Año 1966 ..... Declarado el día 28-11-66 .....  
Provincia: HUELVA .....  
Apellidos: MORA BARRAGAN ..... Nombre: GERARDO .....  
Estado S ..... Edad 6 m ..... Sexo V ..... Domicilio Navarra, 13 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 21-11-66 ..... Forma clínica Espinal .....  
¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ..... ¿Invalidez? Si .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Provincia: .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Provincia: .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: VILLACARRILLO  
 Provincia: JAEN Año 1966 Declarado el día 23-7-66  
 Apellidos: MEJIAS TORTOSA Nombre: ANTONIO  
 Estado S Edad 15 m Sexo V Domicilio Repullete, 1  
 Fecha aparición primeros síntomas 11-7-66 Forma clínica Paresia miembro inf. izqda  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 14-4 y 1-6-66 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JAEN  
 Provincia: JAEN Año 1966 Declarado el día 2-9-66  
 Apellidos: ORTAS BLANCA Nombre: FRANCISCA  
 Estado S Edad 3 m Sexo H Domicilio Santo Rostro, 7  
 Fecha aparición primeros síntomas 18-8-66 Forma clínica Parálisis músculo ciático  
pepliteo izqdo.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
 Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MALAGA Año 1966 Declarado el día 5-10-66  
 Provincia: MALAGA  
 Apellidos: PEREZ REBOLLO Nombre: FERNANDO  
 Estado S Edad 17 m Sexo V Domicilio Lopez Pinto, 36  
 Fecha aparición primeros síntomas 24-9-66 Forma clínica Parálisis flácida ext. inf. izqda. y paresia ext. inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MALAGA Año 1966 Declarado el día 24-11-66  
 Provincia: MALAGA  
 Apellidos: CANO GOMEZ Nombre: SALVADOR  
 Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Playa San Andrés, 8  
 Fecha aparición primeros síntomas 17-11-66 Forma clínica Monoplejia inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MALAGA Año 1966 Declarado el día 27-10-66  
 Provincia: MALAGA  
 Apellidos: HIDALGO BARRIOS Nombre: LOURDES  
 Estado S Edad 13 m Sexo H Domicilio Granja de Suárez, 17  
 Fecha aparición primeros síntomas 8-10-66 Forma clínica Parálisis flácida ext. inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? No ¿Falleció? ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1966 Declarado el día 15-1-66  
 Apellidos: SANCHEZ MARQUEZ Nombre: FEDERICO  
 Estado S Edad 13 m Sexo V Domicilio Francisco de la Osa, 4  
 Fecha aparición primeros síntomas 13-1-66 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: UTRERA  
 Provincia: SEVILLA Año 1966 Declarado el día 11-6-66  
 Apellidos: GARCIA RODRIGUEZ Nombre: REMEDIOS  
 Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Eda. de la Paz, c/ A nº 13  
 Fecha aparición primeros síntomas 12-6-66 Forma clínica Afecta miembro inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1966 Declarado el día 20-8-66  
 Apellidos: QUERO RODRIGUEZ Nombre: CARMEN  
 Estado S Edad 14 m Sexo H Domicilio B. Torreblanca, c/ Limoneros, 3  
 Fecha aparición primeros síntomas 19-8-66 Forma clínica Paresia miembro inf.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1966 Declarado el día 20-8-66  
 Apellidos: ROJAS REAL Nombre: LEOPOLDO  
 Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio B. Torreblanca c/ Ciruelo, 3  
 Fecha aparición primeros síntomas 18-8-66 Forma clínica Paresia miembro inf.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1966 Declarado el día 27-8-66  
 Apellidos: GARCIA LOPEZ Nombre: FRANCISCO JOSE  
 Estado S Edad 9 m Sexo V Domicilio Séneca, 19  
 Fecha aparición primeros síntomas 22-8-66 Forma clínica Parálisis ext. inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1966 Declarado el día 1-10-66  
 Apellidos: REYES JIMENEZ Nombre: MANUELA  
 Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio B. Torreblanca c/ Choco, 7  
 Fecha aparición primeros síntomas 28-9-66 Forma clínica Paresia pierna dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1966 Declarado el día 15-10-66  
 Apellidos: ROMAN CHAPARRO Nombre: JORGE  
 Estado S Edad 15 m Sexo V Domicilio Julian de Avila Bloque 15 nº 81  
 Fecha aparición primeros síntomas 8-10-66 Forma clínica Parálisis en miembro inf. izqdo. no completa  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1966 Declarado el día 5-11-66  
 Apellidos: RODRIGUEZ BERNAL Nombre: M<sup>ra</sup> DOLORES  
 Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Candelaria (Cine Capitoio)  
 Fecha aparición primeros síntomas 31-10-60 Forma clínica Parosia flácida ext. inf.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MORON DE LA FRONTERA  
 Provincia: SEVILLA Año 1966 Declarado el día 19-11-66  
 Apellidos: CHIQUERO VILLAR Nombre: MARIA JESUS  
 Estado S Edad 9 m Sexo H Domicilio Jazmin, 4  
 Fecha aparición primeros síntomas 17-11-66 Forma clínica Espinal para. miembro inf. izqdo.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1966 Declarado el día 15-10-66  
 Apellidos: GAMAZA FIGATO Nombre: ANTONIO  
 Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio B. Torreblanca, c/ 9 nº 41  
 Fecha aparición primeros síntomas 12-10-66 Forma clínica Parálisis pierna izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1966 Declarado el día 7-1-67  
 Apellidos: CABRERA REINA Nombre: JOSEFA  
 Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Bda. S. Eminencia c/ 2 nº 9  
 Fecha aparición primeros síntomas 30-12-66 Forma clínica Fiebril con paresia pierna dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1966 Declarado el día 15-1-66  
 Apellidos: ARRAYA JIMENEZ Nombre: JOSE MANUEL  
 Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Hta. La Bachillera c/ Virgen de los Reyes,  
 Fecha aparición primeros síntomas 14-1-66 Forma clínica Paresia bilateral ext. i  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 4-65 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1966 Declarado el día 20-8-66  
 Apellidos: SOTO GUITA Nombre: MANUELA  
 Estado S Edad 18 m Sexo H Domicilio Golondrina, 28  
 Fecha aparición primeros síntomas 19-8-66 Forma clínica Paraplejia miembros inf.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 4 y 5-66 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MORON DE LA FRONTERA  
 Provincia: SEVILLA Año 1966 Declarado el día 7-1-66  
 Apellidos: MUÑOZ VERDUGO Nombre: JOSE  
 Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Victoria, 3  
 Fecha aparición primeros síntomas 15-12-66 Forma clínica Discreta paresia pierna  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 1966 Tipo de vacuna Sabin dcha.  
 Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALCALA DEL RIO  
 Provincia: SEVILLA Año 1966 Declarado el día 15-10-60  
 Apellidos: RAMOS ASENSIO Nombre: JULIAN  
 Estado S Edad 4 a Sexo V Domicilio Hera Alta, 8  
 Fecha aparición primeros síntomas 7-10-66 Forma clínica Hemiplejia brazo pierna i.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 5-65 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: **LOS PALACIOS**  
 Provincia: **SEVILLA** Año **1966** Declarado el día **21-5-66**  
 Apellidos: **CHIMENO PEREZ** Nombre: **MANUEL**  
 Estado **S** Edad **16** m Sexo **V** Domicilio **Oviedo, 40**  
 Fecha aparición primeros síntomas **17-5-66** Forma clínica **Intercostal**  
 ¿Fue vacunado? **Si** Fecha **4-65** Tipo de vacuna **Sabin**  
 Dosis **1ª** ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: **Aislado virus poliomiélfítico Tip. III**

### POLIOMIELITIS

Pueblo: **LOS PALACIOS**  
 Provincia: **SEVILLA** Año **1966** Declarado el día **29-10-66**  
 Apellidos: **GUTIERREZ DELGADO** Nombre: **MANUEL**  
 Estado **S** Edad **11** m Sexo **V** Domicilio **Hernán Cortés, 11**  
 Fecha aparición primeros síntomas **25-10-66** Forma clínica **Monoplejia**  
 ¿Fue vacunado? **Si** Fecha Tipo de vacuna **Sabin**  
 Dosis **1ª** ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: **Aislado virus poliomiélfítico Tip. I**

### POLIOMIELITIS

Pueblo: **LOS PALACIOS**  
 Provincia: **SEVILLA** Año **1966** Declarado el día **29-10-66**  
 Apellidos: **CASTILLO FERNANDEZ** Nombre: **DOLORES**  
 Estado **S** Edad **18** m Sexo **H** Domicilio **Alonso Berruguete**  
 Fecha aparición primeros síntomas **29-10-66** Forma clínica **Monoplejia**  
 ¿Fue vacunado? **Si** Fecha **6-66** Tipo de vacuna **Sabin**  
 Dosis **1ª** ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: **Aislado virus poliomiélfítico Tip. I**

FICHAS EPIDEMIOLOGICAS DE POLIOMIELITIS

AÑO 1.967.

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PECHINA ..... Año 1967 ..... Declarado el día .....  
Provincia: ALMERIA .....  
Apellidos: GOMEZ SANTIAGO ..... Nombre: JERONIMA .....  
Estado S Edad 9 m Sexo H Domicilio Calle de la Cruz .....  
Fecha aparición primeros síntomas 12-1-67 ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1967 ..... Declarado el día .....  
Provincia: ALMERIA .....  
Apellidos: TORRES GARCIA ..... Nombre: JUAN .....  
Estado S Edad 17 m Sexo V Domicilio Cerro de las Cruces .....  
Fecha aparición primeros síntomas 26-1-67 ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1967 ..... Declarado el día .....  
Provincia: ALMERIA .....  
Apellidos: MUÑOZ SOTO ..... Nombre: MANUEL .....  
Estado S Edad 16 m Sexo V Domicilio Paloma 35 (Chanca) .....  
Fecha aparición primeros síntomas 1-2-67 ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1967 Declarado el día \_\_\_\_\_  
Apellidos: SANCHEZ RAMOS Nombre: ANA  
Estado S Edad 13 m Sexo H Domicilio P. Arrese, 7  
Fecha aparición primeros síntomas 20-1-67 Forma clínica \_\_\_\_\_  
¿Fue vacunado? Si Fecha 5-66 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1967 Declarado el día \_\_\_\_\_  
Apellidos: MUÑOZ SUAREZ Nombre: ANTONIA  
Estado S Edad 9 m Sexo H Domicilio Fernández, 14  
Fecha aparición primeros síntomas 1-2-67 Forma clínica \_\_\_\_\_  
¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1967 Declarado el día \_\_\_\_\_  
Apellidos: TAMAYO ROMERA Nombre: Mª DEL CARMEN  
Estado S Edad 17 m Sexo H Domicilio Bloque I Tagarete  
Fecha aparición primeros síntomas 4-2-67 Forma clínica \_\_\_\_\_  
¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
 Provincia: ALMERIA Año 1967 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: BARRANCO RAMIREZ Nombre: JOSE ANGEL  
 Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Reducto, 51  
 Fecha aparición primeros síntomas 7-2-67 Forma clínica \_\_\_\_\_  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
 Provincia: ALMERIA Año 1967 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: LOPEZ QUINTANA Nombre: JUAN  
 Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio Chocillas  
 Fecha aparición primeros síntomas 18-2-67 Forma clínica \_\_\_\_\_  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
 Provincia: ALMERIA Año 1967 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: LOPEZ CAÑADAS Nombre: DOLORES  
 Estado S Edad 7 m Sexo H Domicilio Hospital, 6  
 Fecha aparición primeros síntomas 19-2-67 Forma clínica \_\_\_\_\_  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: ROQUETAS  
 Provincia: ALMERIA Año 1967 Declarado el día .....  
 Apellidos: JIMENEZ GARCIA Nombre: JOSE JUAN  
 Estado S Edad 9 m Sexo V Domicilio Aparecidos, 13  
 Fecha aparición primeros síntomas 24-2-67 Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
 Provincia: ALMERIA Año 1967 Declarado el día .....  
 Apellidos: ROMERO FERNANDEZ Nombre: MIGUEL  
 Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio General, 54  
 Fecha aparición primeros síntomas 7-7-67 Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: INSTINCION  
 Provincia: ALMERIA Año 1967 Declarado el día .....  
 Apellidos: LOPEZ SALVADOR Nombre: JOSE  
 Estado S Edad 6 m Sexo V Domicilio C. La Fuente  
 Fecha aparición primeros síntomas 9-3-67 Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
 Provincia: ALMERIA Año 1967 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: LOPEZ RODRIGUEZ Nombre: EUSEBIA MARI  
 Estado S Edad 22 m Sexo H Domicilio S. Antonio, 4, Chocillas  
 Fecha aparición primeros síntomas 7-4-67 Forma clínica \_\_\_\_\_  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ABLA  
 Provincia: ALMERIA Año 1967 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: HERRERIAS HERRERIAS Nombre: ANA MARIA  
 Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Arbollon  
 Fecha aparición primeros síntomas 4-3-67 Forma clínica \_\_\_\_\_  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 12-4-67 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: BERJA  
 Provincia: ALMERIA Año 1967 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: MARTIN GALLARDO Nombre: Mª MONSERRAT  
 Estado S Edad 3 a Sexo H Domicilio B. Pellarroda  
 Fecha aparición primeros síntomas 4-8-67 Forma clínica \_\_\_\_\_  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 4-5-2 y 10-4-1967 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: BERJA Año 1967 Declarado el día .....

Provincia: ALMERIA Apellidos: GUTIERREZ FRIAS Nombre: M<sup>ra</sup> TERESA

Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Alcaudique

Fecha aparición primeros síntomas 7-7-67 Forma clínica .....

¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....

Provincia: ..... Apellidos: ..... Nombre: .....

Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....

Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....

¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....

Provincia: ..... Apellidos: ..... Nombre: .....

Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....

Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....

¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CADIZ ..... Año 1967 ..... Declarado el día .....

Provincia: CADIZ ..... Nombre: INMACULADA

Apellidos: GARCIA MEJIAS ..... Estado S Edad 11 m Sexo H Domicilio Consolación, 7, bajo

Fecha aparición primeros síntomas 11-1-67 ..... Forma clínica Monoplejia inferior doha.

¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CHICLANA ..... Año 1967 ..... Declarado el día .....

Provincia: CADIZ ..... Nombre: ALFONSO

Apellidos: SESTELO LEGUPIN ..... Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Cabeza, 1

Fecha aparición primeros síntomas 26-1-67 ..... Forma clínica Paraplejia poliomiélfítica (cuadro meníngeo)

¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CHICLANA ..... Año 1967 ..... Declarado el día .....

Provincia: CADIZ ..... Nombre: SEBASTIAN

Apellidos: BORREGO NOVOA ..... Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Callejón de la Rosa

Fecha aparición primeros síntomas 5-2-67 ..... Forma clínica Monoplejia inferior izqda.

¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA LINEA  
Provincia: CADIZ Año 1967 Declarado el día .....  
Apellidos: ROMAN CAMPOS Nombre: CUSTODIA  
Estado ..... Edad ..... Sexo H Domicilio Claudio Coello, 114  
Fecha aparición primeros síntomas 8-3-67 Forma clínica Monoplejia inferior izqda.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ARCOS  
Provincia: CADIZ Año 1967 Declarado el día .....  
Apellidos: LOPEZ DORMIDO Nombre: JOSE ANTONIO  
Estado S Edad 15 m Sexo V Domicilio Cometa, 5  
Fecha aparición primeros síntomas 19-2-67 Forma clínica Parálisis flaccua ext. inf  
¿Fue vacunado? Si Fecha 4-1966 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Provincia: .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
Provincia: CORDOBA Año 1967 Declarado el día 14-1-67  
Apellidos: CARRILLO FLORES Nombre: ANTONIA  
Estado S Edad 14 m Sexo H Domicilio Cañete de las Torres, 10, 2º  
Fecha aparición primeros síntomas 7-1-67 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUENTE GENIL  
Provincia: CORDOBA Año 1967 Declarado el día 13-2-67  
Apellidos: RIVAS ESTRADA Nombre: PILAR  
Estado S Edad 5 m Sexo H Domicilio Sagunto, 8  
Fecha aparición primeros síntomas 11-2-67 Forma clínica Espinal (ext. inf. dcha.)  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
Provincia: CORDOBA Año 1967 Declarado el día 13-2-67  
Apellidos: MUÑOZ CONDE Nombre: MANUEL  
Estado S Edad 11 m Sexo V Domicilio Villarrubia, Veredón de los Frailes  
Fecha aparición primeros síntomas 10-2-67 Forma clínica Espinal (ext. inf. dcha. y paresia de la izqda).  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: **CORDOBA**  
Provincia: **CORDOBA** Año **1967** Declarado el día **14-2-67**  
Apellidos: **NAVARRO MARTOS** Nombre: **ANTONIA**  
Estado **S** Edad **22 m** Sexo **H** Domicilio  
Fecha aparición primeros síntomas **14-2-67** Forma clínica **Espinal**  
¿Fue vacunado? **Si** Fecha **9-66** Tipo de vacuna  
Dosis **1ª** ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: **Aislado virus poliomiélfítico Tip. I**

### POLIOMIELITIS

Pueblo: **PUNTE GENIL**  
Provincia: **CORDOBA** Año **1967** Declarado el día **27-2-67**  
Apellidos: **GALVEZ CARMONA** Nombre: **JOSE IGNACIO**  
Estado **S** Edad **9 m** Sexo **V** Domicilio **La Paz, 7**  
Fecha aparición primeros síntomas **22-2-67** Forma clínica **Espinal (Ext. inf. dcha.)**  
¿Fue vacunado? **No** Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: **Aislado virus poliomiélfítico Tip. I**

### POLIOMIELITIS

Pueblo: **CORDOBA**  
Provincia: **CORDOBA** Año **1967** Declarado el día **13-3-67**  
Apellidos: **MONTERO JURADO** Nombre: **INMACULADA**  
Estado **S** Edad **4 m** Sexo **H** Domicilio **12 de Octubre, 1**  
Fecha aparición primeros síntomas **12-3-67** Forma clínica **Espinal paralítica (parap  
jia flácida bilateral ext  
infs.)**  
¿Fue vacunado? Fecha Tipo de vacuna  
Dosis **1ª** ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: **Aislado virus poliomiélfítico Tip. II**

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PEÑARROYA-PUEBLONUEVO Año 1967 Declarado el día 14-3-67  
 Provincia: CORDOBA  
 Apellidos: CABALLERO LOPEZ Nombre: LUIS CARLOS  
 Estado S Edad 10 m Sexo V Domicilio Triunfo, 56  
 Fecha aparición primeros síntomas 13-3-67 Forma clínica Espinal paralítica exts. infs.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMODOVAR DEL RIO Año 1967 Declarado el día 25-3-67  
 Provincia: CORDOBA  
 Apellidos: DIAZ RODRIGUEZ Nombre: MARIA DOLORES  
 Estado S Edad 15 m Sexo H Domicilio General Moscardó, 7  
 Fecha aparición primeros síntomas 13-3-67 Forma clínica Espinal paralítica  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 18 ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMODOVAR DEL RIO Año 1967 Declarado el día 28-3-67  
 Provincia: CORDOBA  
 Apellidos: COCA MOLINA Nombre: MANUEL  
 Estado S Edad 6 m Sexo V Domicilio González Tablas, 5  
 Fecha aparición primeros síntomas 23-3-67 Forma clínica Paralítica  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1967 Declarado el día 31-3-67  
 Apellidos: GARCIA LOZANO Nombre: JOSE LUIS  
 Estado S Edad 15 m Sexo V Domicilio Quemadillas  
 Fecha aparición primeros síntomas 27-3-67 Forma clínica Espinal paralítica  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 5-66 Tipo de vacuna  
 Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1967 Declarado el día 31-10-67  
 Apellidos: MOLINA GUERRERO Nombre: ROSARIO  
 Estado S Edad 17 m Sexo H Domicilio Sto. Domingo de Guzmán, 3  
 Fecha aparición primeros síntomas 29-10-67 Forma clínica Espinal paralítica  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 2 y 3-67 Tipo de vacuna  
 Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1967 Declarado el día 9-11-67  
 Apellidos: GARCIA GOMEZ Nombre: DOLORES  
 Estado S Edad 8 m Sexo H Domicilio S. Francisco Javier, 15 (B. del Naranjo)  
 Fecha aparición primeros síntomas 8-11-67 Forma clínica Espinal paralítica  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: TORRENUEVA (MOTRIL) Año 1967 Declarado el día 18-2-67  
 Provincia: GRANADA Apellidos: HARO RUBIÑO Nombre: CARMEN  
 Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Salinas-Calle D nº 1  
 Fecha aparición primeros síntomas 15-2-67 Forma clínica Monoplejia pierna dcha.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 30-1-67 Tipo de vacuna  
 Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PILAR Año 1967 Declarado el día 25-2-67  
 Provincia: GRANADA Apellidos: SANCHEZ JUSTICIA Nombre: MODESTO  
 Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Picón s/n.  
 Fecha aparición primeros síntomas 19-2-67 Forma clínica Parapléjica  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PIÑAR Año 1967 Declarado el día 25-2-67  
 Provincia: GRANADA Apellidos: GARRIDO LOPEZ Nombre: FELICIDAD  
 Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Picón, 17  
 Fecha aparición primeros síntomas 14-2-67 Forma clínica Monoplejia ext. inf. dcha  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 1965 Tipo de vacuna  
 Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MOTRIL  
Provincia: GRANADA Año 1967 Declarado el día 11-4-67  
Apellidos: GONZALEZ JIMENEZ Nombre: PURIFICACION  
Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio San Roque Alto, 85  
Fecha aparición primeros síntomas 6-4-67 Forma clínica Parapléjica exts. infs.  
¿Fue vacunado? Si Fecha 22-4-66 Tipo de vacuna  
Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MOTRIL  
Provincia: GRANADA Año 1967 Declarado el día 11-4-67  
Apellidos: FERNANDEZ FERNANDEZ Nombre: JOSE MANUEL  
Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Barranquillo, 1  
Fecha aparición primeros síntomas 7-4-67 Forma clínica Monoplejia ext. inf. dcha.  
¿Fue vacunado? Si Fecha 20-2 y 20-3-1967 Tipo de vacuna  
Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ORGIVA  
Provincia: GRANADA Año 1967 Declarado el día 7-4-67  
Apellidos: PEREZ GONZALEZ Nombre: ANTONIO  
Estado S Edad 14 m Sexo V Domicilio Cortijo "Las Barreras"  
Fecha aparición primeros síntomas 27-3-67 Forma clínica Monoplejia inf. dcha.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: DEHESAS GUADIX  
 Provincia: GRANADA Año 1967 Declarado el día 19-5-67  
 Apellidos: CAÑADA GARCIA Nombre: MANUEL  
 Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Cortijo Tarahal  
 Fecha aparición primeros síntomas 27-4-67 Forma clínica Parálisis ext. inf. izqdo.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 14-4-67 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª ¿Curó? Si ¿Falleció? Si ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GUEJAR-SIERRA  
 Provincia: GRANADA Año 1967 Declarado el día           
 Apellidos: HUERTAS GRANDES Nombre: JESUS  
 Estado S Edad 10 m Sexo V Domicilio B. Alto, 25  
 Fecha aparición primeros síntomas 10-2-67 Forma clínica Exts. sups. cuello y cara  
 ¿Fue vacunado? No Fecha          Tipo de vacuna           
 Dosis          ¿Curó? Si ¿Falleció? No ¿Invalidez?           
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo:           
 Provincia:          Año          Declarado el día           
 Apellidos:          Nombre:           
 Estado          Edad          Sexo          Domicilio           
 Fecha aparición primeros síntomas          Forma clínica           
 ¿Fue vacunado?          Fecha          Tipo de vacuna           
 Dosis          ¿Curó?          ¿Falleció?          ¿Invalidez?           
 OBSERVACIONES:

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA  
Provincia: HUELVA Año 1967 Declarado el día 24-1-67  
Apellidos: MARTIN BERNABE Nombre: JOSEFA  
Estado S Edad 10 m Sexo H Domicilio Chorrito Aito, 100  
Fecha aparición primeros síntomas 18-1-67 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? Si Fecha 9-12-66 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó?      ¿Falleció? No ¿Invalidez? Muy leve  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUNTA UMBRIA  
Provincia: HUELVA Año 1967 Declarado el día 28-1-67  
Apellidos: ESTEBAN ALBARRACIN Nombre: FRANCISCO JAVIER  
Estado S Edad 5 m Sexo V Domicilio       
Fecha aparición primeros síntomas 23-1-67 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha      Tipo de vacuna       
Dosis      ¿Curó?      ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUNTA UMBRIA  
Provincia: HUELVA Año 1967 Declarado el día 7-2-67  
Apellidos: GONZALEZ SARRION Nombre: PAULINA  
Estado S Edad 8 m Sexo H Domicilio Los Pinos s/n.  
Fecha aparición primeros síntomas 3-2-67 Forma clínica Espinal monopléjica  
¿Fue vacunado? No Fecha      Tipo de vacuna       
Dosis      ¿Curó?      ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ISLA CRISTINA ..... Año 1967 ..... Declarado el día .....

Provincia: HUELVA ..... Nombre: ROCIO .....

Apellidos: ROJAS VALDERA ..... Estado S Edad 9 m Sexo H Domicilio Cervantes, 51 .....

Fecha aparición primeros síntomas 28-1-67 ..... Forma clínica Espinal monopléjica .....

¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ..... ¿Invalidez? Si .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA ..... Año 1967 ..... Declarado el día 15-4-67 .....

Provincia: HUELVA ..... Nombre: M<sup>ra</sup> PIEDAD .....

Apellidos: FABREGA HIDALGO ..... Estado S Edad 8 m Sexo H Domicilio Bda. Navidad o/ C nº 61 .....

Fecha aparición primeros síntomas 8-4-67 ..... Forma clínica Espinal monopléjica .....

¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ..... ¿Invalidez? Si .....

OBSERVACIONES: Aislauo virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....

Provincia: ..... Nombre: .....

Apellidos: ..... Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....

Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....

¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: TORREBLASCO PEDRO  
 Provincia: JAEN Año 1967 Declarado el día 21-1-67  
 Apellidos: GARCIA RISUEÑO Nombre: TOMAS  
 Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Jaén, 10  
 Fecha aparición primeros síntomas 6-1-67 Forma clínica Miembro inf. dcho.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LINARES  
 Provincia: JAEN Año 1967 Declarado el día 6-3-67  
 Apellidos: GARCIA MARTINEZ Nombre: ANA  
 Estado S Edad 7 m Sexo H Domicilio B. Zarzuela  
 Fecha aparición primeros síntomas 27-2-67 Forma clínica Parálisis flácida exts. infs.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
 Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA ALGABA  
 Provincia: SEVILLA Año 1967 Declarado el día 14-1-67  
 Apellidos: PALMA CARBONELL Nombre: MANUEL  
 Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio Antonio Cruz Ortega, 5  
 Fecha aparición primeros síntomas 6-1-67 Forma clínica Paresia pierna izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: UTRERA  
 Provincia: SEVILLA Año 1967 Declarado el día 28-1-67  
 Apellidos: MUÑOZ CAMPOS Nombre: DIEGO  
 Estado S Edad 11 m Sexo V Domicilio La Varedilla, 135  
 Fecha aparición primeros síntomas 20-1-67 Forma clínica Monoplejia pierna dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: UTRERA  
 Provincia: SEVILLA Año 1967 Declarado el día 4-2-67  
 Apellidos: CAMPOS GARCIA Nombre: ENCARNACION  
 Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio La Veredilla  
 Fecha aparición primeros síntomas 28-1-67 Forma clínica Paresia pierna izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA RINCONADA  
 Provincia: SEVILLA Año 1967 Declarado el día 4-2-67  
 Apellidos: SALVADOR BLAZQUEZ Nombre: MIGUEL  
 Estado S Edad 5 m Sexo V Domicilio Granada 8, Bda. S. José  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-2-67 Forma clínica Espinal, afecta miembro  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna dcho.  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ECIJA  
 Provincia: SEVILLA Año 1967 Declarado el día 25-2-67  
 Apellidos: CORDOBA RODRIGUEZ Nombre: CAROLINA  
 Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio San Agustín s/n.  
 Fecha aparición primeros síntomas 17-2-67 Forma clínica Paraplejia exts. inf.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MORON DE LA FRONTERA  
 Provincia: SEVILLA Año 1967 Declarado el día 25-2-67  
 Apellidos: ACEVEDO MUÑOZ Nombre: MIGUEL ANGEL  
 Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Málaga, 28  
 Fecha aparición primeros síntomas 19-2-67 Forma clínica Monoplejia pierna dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MARCHENA  
 Provincia: SEVILLA Año 1967 Declarado el día 25-2-67  
 Apellidos: FERNANDEZ ARISPON Nombre: JOSE  
 Estado S Edad 9 m Sexo V Domicilio Carreño, 10  
 Fecha aparición primeros síntomas 20-2-67 Forma clínica Parálisis miembro inf. do  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomieltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MORON DE LA FRONTERA  
 Provincia: SEVILLA Año 1967 Declarado el día 4-3-67  
 Apellidos: SANCHEZ VARGAS Nombre: MIGUEL  
 Estado \_\_\_\_\_ Edad 2 a Sexo V Domicilio Málaga, 78  
 Fecha aparición primeros síntomas 26-2-67 Forma clínica Monopléjica miembro inf. dcho.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomieltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1967 Declarado el día 4-3-67  
 Apellidos: SILVA PEREZ Nombre: JOSE ANTONIO  
 Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Mejillón, 54. S. Jerónimo  
 Fecha aparición primeros síntomas 2-3-67 Forma clínica Monopléjica inferior  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomieltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ECIJA  
Provincia: SEVILLA Año 1967 Declarado el día 11-3-67  
Apellidos: PINA SOTILLO Nombre: ANGELES  
Estado S Edad 6 m Sexo H Domicilio Capilla, 6  
Fecha aparición primeros síntomas 4-3-67 Forma clínica Biplejia inferior  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ECIJA  
Provincia: SEVILLA Año 1967 Declarado el día 11-3-67  
Apellidos: SEVILLANO ESPINOSA Nombre: PILAR  
Estado S Edad 10 m Sexo H Domicilio San Antonio, 20  
Fecha aparición primeros síntomas 3-3-67 Forma clínica Paraplejia  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MARCHENA  
Provincia: SEVILLA Año 1967 Declarado el día 11-2-67  
Apellidos: GAVIRA DIAZ Nombre: JUAN ANTONIO  
Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Sevilla, 15  
Fecha aparición primeros síntomas 1-3-67 Forma clínica Paresia pierna dcha.  
¿Fue vacunado? Si Fecha 1966 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORIA DEL RIO..... Año 1967..... Declarado el día 18-3-67  
 Provincia: SEVILLA.....  
 Apellidos: MONTERO REINA..... Nombre: JOAQUIN  
 Estado S Edad 19 m Sexo V Domicilio Virgen de la Salud, 33  
 Fecha aparición primeros síntomas 10-3-67..... Forma clínica Monopléjica pierna dcha.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 1966..... Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1\*..... ¿Curó?..... ¿Falleció?..... ¿Invalidez?.....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MORON DE LA FRONTERA..... Año 1967..... Declarado el día 25-3-67  
 Provincia: SEVILLA.....  
 Apellidos: BAUTISTA GARCIA..... Nombre: ANTONIA  
 Estado S Edad 16 m Sexo H Domicilio Barrio, 2  
 Fecha aparición primeros síntomas 23-3-67..... Forma clínica Monoplejia pierna izqda.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha ..... Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1\*..... ¿Curó?..... ¿Falleció?..... ¿Invalidez?.....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ECIJA..... Año 1967..... Declarado el día 25-3-67  
 Provincia: SEVILLA.....  
 Apellidos: MITGE ORTIZ..... Nombre: MARIA JESUS  
 Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Calvo Sotelo, 65  
 Fecha aparición primeros síntomas 15-3-67..... Forma clínica Parálisis músculos abductores ext. inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó?..... ¿Falleció?..... ¿Invalidez?.....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ECIJA  
Provincia: SEVILLA Año 1967 Declarado el día 22-4-67  
Apellidos: DIAZ AGUILAR Nombre: JOSE  
Estado S Edad 16 m Sexo V Domicilio Huerta, 25  
Fecha aparición primeros síntomas 13-3-67 Forma clínica Parálisis flácida ext. inf. dcha.  
¿Fue vacunado? Si Fecha 1966 Tipo de vacuna  
Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ECIJA  
Provincia: SEVILLA Año 1967 Declarado el día 22-4-67  
Apellidos: DIAZ ALCANTARA Nombre: JOSE  
Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio Salto, 3  
Fecha aparición primeros síntomas 6-4-67 Forma clínica Parálisis flácida ext. inf.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MORON DE LA FRONTERA  
Provincia: SEVILLA Año 1967 Declarado el día 29-4-67  
Apellidos: SANCHEZ CRUZ Nombre: JOSE  
Estado S Edad 17 m Sexo V Domicilio Humanes, 30  
Fecha aparición primeros síntomas 15-4-67 Forma clínica Monoplejia inf. izqda.  
¿Fue vacunado? Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1967 ..... Declarado el día 6-5-67  
 Provincia: SEVILLA .....  
 Apellidos: GARCIA CRUZ ..... Nombre: MARIA DEL CARIJEN  
 Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Hospital Militar de Pineda  
 Fecha aparición primeros síntomas 12-4-67 ..... Forma clínica Parálisis ambos miembros  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 7-4-67 ..... Tipo de vacuna Sabin infs.  
 Dosis 1a ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislados virus poliomiélfíticos Tips. I y II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1967 ..... Declarado el día 17-6-67  
 Provincia: SEVILLA .....  
 Apellidos: REINA BARRERA ..... Nombre: FLACIDO  
 Estado S Edad 10 m Sexo V Domicilio Poligono San Pablo, 25, 2  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-6-67 ..... Forma clínica Paresia pierna dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1967 ..... Declarado el día 28-10-67  
 Provincia: SEVILLA .....  
 Apellidos: RODRIGUEZ ROSENDO ..... Nombre: JUAN  
 Estado S Edad 16 m Sexo V Domicilio Trigo, 37  
 Fecha aparición primeros síntomas 20-10-67 ..... Forma clínica Paresia en pierna dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

FICHAS EPIDEMIOLOGICAS DE POLIOMIELITIS

AÑO 1.968.

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GADOR  
Provincia: ALMERIA Año 1968 Declarado el día 15-11-68  
Apellidos: CORTES SANTIAGO Nombre: AMALIA  
Estado S Edad 13 m Sexo H Domicilio Cuevas Garranchuelo  
Fecha aparición primeros síntomas 14-11-68 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? No ¿Invalidez? No  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....



### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ  
 Provincia: CADIZ Año 1968 Declarado el día 30-11-68  
 Apellidos: SANTOS FERNANDEZ Nombre: JUAN LUIS  
 Estado S Edad 14 m Sexo V Domicilio Bda. Rabanito Guadalcazin del Caudillo  
 Fecha aparición primeros síntomas 9-11-68 Forma clínica Perfejos tendinosos normales en ambas piernas, no potrofia, ni hopotonia muscular.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALGECIRAS  
 Provincia: CADIZ Año 1968 Declarado el día 11-12-68  
 Apellidos: MARISCAL PEREZ Nombre: CELEDONIO  
 Estado S Edad 30 m Sexo V Domicilio Cta. Almoraima, Estación San Roque  
 Fecha aparición primeros síntomas 12-12-68 Forma clínica \_\_\_\_\_  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LOS BARRIOS  
 Provincia: CADIZ Año 1968 Declarado el día 26-11-68  
 Apellidos: RONCERO VALENCIA Nombre: ANTONIO  
 Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Alto Los Leones b-3º  
 Fecha aparición primeros síntomas 22-11-68 Forma clínica Parálisis flácida ambas exts.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 10-9-68 Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis 1ª ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ  
Provincia: CADIZ Año 1968 Declarado el día .....  
Apellidos: GARCIA CANTALEJO Nombre: ROCIO  
Estado S Edad 21 m Sexo H Domicilio Bda. Federico Mayo U-21  
Fecha aparición primeros síntomas 1-3-68 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
Provincia: CORDOBA Año 1968 Declarado el día 14-9-68  
Apellidos: ALCANTARA SAEZ Nombre: ANGEL MANUEL  
Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Badanas, 17  
Fecha aparición primeros síntomas 12-9-68 Forma clínica Paralítica  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? Si ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PALMA DEL RIO  
Provincia: CORDOBA Año 1968 Declarado el día 15-5-68  
Apellidos: MUZON RAMOS Nombre: MANUEL  
Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio Ecija, 2  
Fecha aparición primeros síntomas 12-5-68 Forma clínica Espinal paralítica  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA ..... Año 1968 .....  
 Provincia: GRANADA ..... Declarado el día .....  
 Apellidos: GONZALEZ MARTINEZ ..... Nombre: RAIMUNDO .....  
 Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Larga San Cristóbal, 33 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 2-6-68 ..... Forma clínica Monopléjica (ext. inf. izq) .....  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 30 + 3-68 y Tipo de vacuna Sabin .....  
 Dosis 1ª y 2ª ..... ¿Curó? Si ..... ¿Falleció? No ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA ..... Año 1968 .....  
 Provincia: GRANADA ..... Declarado el día 4-5-68 .....  
 Apellidos: DUMONT LEYVA ..... Nombre: JOSE ANTONIO .....  
 Estado S Edad 11 m Sexo V Domicilio Barracón, 34 nº 2-Chana .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-5-68 ..... Forma clínica Paraplejia musc. abdom. izq .....  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna ..... y extensores tronco .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA ..... Año 1968 .....  
 Provincia: GRANADA ..... Declarado el día .....  
 Apellidos: RUIZ PEREZ ..... Nombre: ANGEL .....  
 Estado S Edad 15 m Sexo V Domicilio Boia de Oro .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 11-3-68 ..... Forma clínica Parálisis ambas ext. infs. .....  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: NAVAS DE SAN JUAN  
 Provincia: JAEN Año 1968 Declarado el día 16-3-68  
 Apellidos: GARCIA TORRES Nombre: PALMIRA  
 Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio La Luna  
 Fecha aparición primeros síntomas 28-2-68 Forma clínica Parálisis flácida ext. inf  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna izqda.  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LINARES  
 Provincia: JAEN Año 1968 Declarado el día 23-1-68  
 Apellidos: DELGADO PEREZ Nombre: CANDELARIA  
 Estado S Edad 6 a Sexo H Domicilio Zambrana, 97  
 Fecha aparición primeros síntomas 21-1-68 Forma clínica Monopléjica  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 4-67 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1º ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: Año Declarado el día  
 Provincia: Nombre:  
 Apellidos: Nombre:  
 Estado Edad Sexo Domicilio  
 Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica  
 ¿Fue vacunado? Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES:

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MALAGA  
Provincia: MALAGA Año 1968 Declarado el día 4-1-69  
Apellidos: ALVAREZ JIMENEZ Nombre: JOSE MANUEL  
Estado S Edad 6 m Sexo V Domicilio Parra, 17  
Fecha aparición primeros síntomas 27-12-68 Forma clínica Parálisis ambas ext. inf. músculos abdominales  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Provincia: .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Provincia: .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1968 ..... Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA ..... Nombre: ROSARIO .....

Apellidos: GIL LAGOS ..... Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Poligono S. Pablo c-72 nº 21 .....

Fecha aparición primeros síntomas 29-10-68 ..... Forma clínica Hemiplejia dcha. ....

¿Fue vacunado? Si Fecha 10-67 ..... Tipo de vacuna Sabin .....

Dosis 1ª ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1968 ..... Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA ..... Nombre: ENRIQUE .....

Apellidos: RIOS VEGA ..... Estado S Edad 15 m Sexo V Domicilio Poligono San P.blo C-84 nº 38 .....

Fecha aparición primeros síntomas 3-11-68 ..... Forma clínica Parálisis exts. infs. ....

¿Fue vacunado? Si Fecha 4-68 ..... Tipo de vacuna Sabin .....

Dosis 1ª ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1968 ..... Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA ..... Nombre: JESUS .....

Apellidos: PASTOR BASCON ..... Estado S Edad 17 m Sexo V Domicilio Andújar, 2 .....

Fecha aparición primeros síntomas 18-12-68 ..... Forma clínica Parálisis pierna izqda. ....

¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1968 Declarado el día  
Apellidos: SANDARRUBIA DELGADO Nombre: ROSA MARIA  
Estado S Edad 16 m Sexo H Domicilio Gitanillo Triana B.97  
Fecha aparición primeros síntomas 9-11-68 Forma clínica Paresia miembros inf.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1968 Declarado el día  
Apellidos: RODRIGUEZ GONZALEZ Nombre: CONCEPCION  
Estado S Edad 20 m Sexo H Domicilio Polígono San Pablo C-65 nº 36  
Fecha aparición primeros síntomas 8-11-68 Forma clínica Parálisis miembros inf.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1968 Declarado el día  
Apellidos: RIOS OLIVA Nombre: M<sup>o</sup> DEL CARIEN  
Estado S Edad 14 m Sexo H Domicilio Cigüenas, 64  
Fecha aparición primeros síntomas 5-11-68 Forma clínica Paresia pierna izqda.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1968 Declarado el día  
Apellidos: SANTOS MARIN Nombre: MANUEL  
Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Pl. Merced, 47  
Fecha aparición primeros síntomas 16-11-68 Forma clínica Parálisis exta. infs.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1968 Declarado el día  
Apellidos: PEREZ CARRERAS Nombre: JUAN CARLOS  
Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Alvarez Benavides, 32  
Fecha aparición primeros síntomas 12-11-68 Forma clínica Paresia pierna dcha.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1968 Declarado el día  
Apellidos: SILVA ESTEBAN Nombre: ANTONIA  
Estado S Edad 16 m Sexo H Domicilio Polígono S. Paulo C-69 nº 30  
Fecha aparición primeros síntomas 10-11-68 Forma clínica Parálisis miembros infs.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Año 1968  
Provincia: SEVILLA Declarado el día  
Apellidos: TRIGO RUIZ Nombre: JUAN MIGUEL  
Estado S Edad 6 m Sexo V Domicilio Candelaria, 11  
Fecha aparición primeros síntomas 3-12-68 Forma clínica Parálisis exts. infs.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Año 1968  
Provincia: SEVILLA Declarado el día  
Apellidos: LOPEZ VALLE Nombre: MIGUEL  
Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Serafin s/n.  
Fecha aparición primeros síntomas 1-12-68 Forma clínica Parálisis exts. infs.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORIA DEL RIO  
Año 1968  
Provincia: SEVILLA Declarado el día  
Apellidos: ROJAS RAMOS Nombre: ANTONIO  
Estado S Edad 20 m Sexo V Domicilio Batan, 20  
Fecha aparición primeros síntomas 26-11-68 Forma clínica Parálisis pierna izqda.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA CAMPANA  
 Provincia: SEVILLA Año 1968 Declarado el día .....  
 Apellidos: MAESTRE LORA Nombre: MANUEL  
 Estado S Edad 4 a Sexo V Domicilio Calvario, 1  
 Fecha aparición primeros síntomas 23-12-68 Forma clínica Paresia inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUEBLA DE CAZALLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1968 Declarado el día .....  
 Apellidos: MENESES FERNANDEZ Nombre: JUAN  
 Estado S Edad 4 m Sexo V Domicilio Padre Damián, 41  
 Fecha aparición primeros síntomas 9-11-68 Forma clínica Monoplejia pierna izqda.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 15-10-68 Tipo de vacuna Sabin con paresia dcha.  
 Dosis 1º ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUEBLA DEL RIO  
 Provincia: SEVILLA Año 1968 Declarado el día .....  
 Apellidos: BARRAGAN LOPEZ Nombre: MARIA DOLORES  
 Estado S Edad 13 m Sexo H Domicilio Manuel Fernández, 11  
 Fecha aparición primeros síntomas 19-12-68 Forma clínica Parálisis inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALCALA DEL RIO ..... Año 1968 ..... Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA ..... Nombre: JUAN RAMON .....

Apellidos: GARRUDO PINO ..... Estado S Edad 16 m Sexo V Domicilio Era Alta .....

Fecha aparición primeros síntomas 28-12-68 ..... Forma clínica Parálisis exts. inf. ....

¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? Si ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORIA DEL RIO ..... Año 1968 ..... Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA ..... Nombre: MANUELA .....

Apellidos: SALADO GAMEZ ..... Estado S Edad 3 m Sexo H Domicilio Tormes, 12 .....

Fecha aparición primeros síntomas 27-12-68 ..... Forma clínica Parálisis inf. dcha. ....

¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? Si ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1968 ..... Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA ..... Nombre: JOSE ANTONIO .....

Apellidos: DIAZ MENDEZ ..... Estado S Edad 17 m Sexo V Domicilio Ronda, 4 Poligono San Pablo .....

Fecha aparición primeros síntomas 21-12-68 ..... Forma clínica Parálisis inf. dcha. ....

¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? Si ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1968 .....

Provincia: SEVILLA ..... Declarado el día .....

Apellidos: FRANCO FRANCO ..... Nombre: FRANCISCO JAVIER .....

Estado S Edad 10 m Sexo V Domicilio C- 16 nº 20 Políg. Sur .....

Fecha aparición primeros síntomas 19-12-68 ..... Forma clínica Parálisis inf. doha. ....

¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1968 .....

Provincia: SEVILLA ..... Declarado el día .....

Apellidos: SANCHEZ VILLEGAS ..... Nombre: M<sup>a</sup> CONCEPCION .....

Estado S Edad 9 m Sexo H Domicilio Olivo, 4 (Torreblanca) .....

Fecha aparición primeros síntomas 23-12-68 ..... Forma clínica Parálisis exts. inf. ....

¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1968 .....

Provincia: SEVILLA ..... Declarado el día .....

Apellidos: ESCUDERO DELGADO ..... Nombre: MANUEL JESUS .....

Estado S Edad 20 m Sexo V Domicilio Pegaso, 52 R<sup>da</sup>. Madre de Dios .....

Fecha aparición primeros síntomas 21-12-68 ..... Forma clínica Paresia exts. inf. ....

¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1968 .....  
Provincia: SEVILLA ..... Declarado el día .....  
Apellidos: LASQUIÑO MOLINO ..... Nombre: JOSE MANUEL .....  
Estado S Edad 2 a Sexo V ..... Domicilio Virgen de las Lágrimas, 11 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 15-12-68 ..... Forma clínica Parálisis exts. infs. ....  
¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1968 .....  
Provincia: SEVILLA ..... Declarado el día .....  
Apellidos: PENA REINA ..... Nombre: M<sup>o</sup> DEL MAR .....  
Estado S Edad 16 m Sexo H ..... Domicilio Turquesa, 18 (Torreblanca) .....  
Fecha aparición primeros síntomas 12-12-68 ..... Forma clínica Parecia inf. izqda. ....  
¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1968 .....  
Provincia: SEVILLA ..... Declarado el día .....  
Apellidos: ESTIRADO CASTAÑO ..... Nombre: LEON .....  
Estado S Edad 2 a Sexo V ..... Domicilio Su Eminencia c/ 6<sup>a</sup> nº 20 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 2-12-68 ..... Forma clínica Parálisis exts. infs. ....  
¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GUILLENA  
Provincia: SEVILLA Año 1968 Declarado el día .....  
Apellidos: DURAN PUNTAS Nombre: MANUELA  
Estado S Edad 10 m Sexo H Domicilio Bda. San Sebastian, 73  
Fecha aparición primeros síntomas 7-12-68 Forma clínica Paresia pierna izqda.  
¿Fue vacunado? Si Fecha 4-68 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1968 Declarado el día .....  
Apellidos: FERNANDEZ SALAS Nombre: ANA MARIA  
Estado S Edad 8 m Sexo H Domicilio H Poligono San Pablo c/ 27 nº 8  
Fecha aparición primeros síntomas 5-12-68 Forma clínica Paresia pierna dcha.  
¿Fue vacunado? Si Fecha 20-11-68 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1968 Declarado el día .....  
Apellidos: PIÑERO MORILLO Nombre: FRANCISCO JAVIER  
Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Poligono San Pablo c/ 30 nº 17  
Fecha aparición primeros síntomas 4-12-68 Forma clínica Paresia pierna dcha.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

FICHAS EPIDEMIOLOGICAS DE POLIOMIELITIS

AÑO 1.969.



### POLIOMIELITIS

Pueblo: BERJA  
Provincia: ALMERIA Año 1969 Declarado el día \_\_\_\_\_  
Apellidos: JUAREZ ALONSO Nombre: ENCARNACION  
Estado S Edad 18 m Sexo H Domicilio Los Gutierrez  
Fecha aparición primeros síntomas 20-3-69 Forma clínica \_\_\_\_\_  
¿Fue vacunado? Si Fecha 11-3-69 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? No ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1969 Declarado el día \_\_\_\_\_  
Apellidos: MARIN JURADO Nombre: RAFAEL  
Estado S Edad 11 m Sexo V Domicilio Verbena, 38  
Fecha aparición primeros síntomas 25-10-69 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1969 Declarado el día \_\_\_\_\_  
Apellidos: GARCIA PERAL Nombre: JOSE  
Estado S Edad 20 m Sexo V Domicilio Callejón Canteras  
Fecha aparición primeros síntomas 17-9-69 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? No ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1969 ..... Declarado el día .....  
Provincia: ALMERIA ..... Nombre: JOSE LUIS  
Apellidos: ROBLES ESCORIZA ..... Domicilio: Colonia Araceli  
Estado S Edad 13 m Sexo V Fecha aparición primeros síntomas 17-8-69 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1969 ..... Declarado el día 11-8-69  
Provincia: ALMERIA ..... Nombre: ANTONIA  
Apellidos: BARROS DE LAS HERAS ..... Domicilio Barrio Manuel Vicente  
Estado S Edad 14 m Sexo H Fecha aparición primeros síntomas 8-8-69 Forma clínica Paralítica  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1969 ..... Declarado el día .....  
Provincia: ALMERIA ..... Nombre: SUSANA  
Apellidos: MORENO DEL VALLE ..... Domicilio San Martín, 3  
Estado S Edad 5 a Sexo H Fecha aparición primeros síntomas 31-8-69 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? Si Fecha 1965 ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis 1ª, 2ª y 3ª ..... ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
 Provincia: ALMERIA Año 1969 Declarado el día 8-8-69  
 Apellidos: RUEDA CARRETERO Nombre: JOSEFA  
 Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio \_\_\_\_\_  
 Fecha aparición primeros síntomas 8-8-69 Forma clínica Paralítica  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
 Provincia: ALMERIA Año 1969 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: DIAZ AYALA Nombre: MARIA TERESA  
 Estado S Edad 5 a Sexo H Domicilio Emperador, 3  
 Fecha aparición primeros síntomas 24-7-69 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 1965 Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: BERJA  
 Provincia: ALMERIA Año 1969 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: FERNANDEZ CORTES Nombre: FEDERICO  
 Estado S Edad 11 m Sexo V Domicilio Barrio del Matadero  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-6-69 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? Si ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ADRA ..... Año 1969  
Provincia: ALMERIA ..... Declarado el día 2-6-69  
Apellidos: BARRERA MALDONADO ..... Nombre: MARIA  
Estado S Edad 7 m Sexo H Domicilio El Silencio  
Fecha aparición primeros síntomas 18-5-69 ..... Forma clínica Landry  
¿Fue vacunado? Si Fecha 3-69 ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis 1ª ..... ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1969  
Provincia: ALMERIA ..... Declarado el día .....  
Apellidos: ALIAS ROMERO ..... Nombre: Mª DEL CARMEN  
Estado S Edad 4 a Sexo H Domicilio Santa María, 10  
Fecha aparición primeros síntomas 3-3-69 ..... Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ROQUETAS ..... Año 1969  
Provincia: ALMERIA ..... Declarado el día .....  
Apellidos: GARCIA FERNANDEZ ..... Nombre: MIGUEL ANGEL  
Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas 22-2-69 ..... Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
 Provincia: ALMERIA Año 1969 Declarado el día 14-7-69  
 Apellidos: CAYUELA CAMPOY Nombre: ANGELES  
 Estado S Edad 15 m Sexo H Domicilio Pescadería  
 Fecha aparición primeros síntomas 9-7-69 Forma clínica Landry  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? Si ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
 Provincia: ALMERIA Año 1969 Declarado el día 10-1-69  
 Apellidos: CACERES LOPEZ Nombre: RAFAEL  
 Estado S Edad 10 m Sexo V Domicilio Lopan, 3  
 Fecha aparición primeros síntomas 5-1-69 Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CARBONERAS  
 Provincia: ALMERIA Año 1969 Declarado el día .....  
 Apellidos: BELMONTE ALONSO Nombre: SALVADOR  
 Estado S Edad 13 m Sexo V Domicilio Llano-Carboneras  
 Fecha aparición primeros síntomas 13-8-69 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 4-69 Tipo de vacuna .....  
 Dosis 1ª ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ  
 Provincia: CADIZ Año 1969 Declarado el día 1-2-69  
 Apellidos: VARGAS GARCIA Nombre: ANDRES  
 Estado S Edad 13 m Sexo V Domicilio Estancias Barreras, 15  
 Fecha aparición primeros síntomas 22-1-69 Forma clínica Espinal paraplejia inferior  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ  
 Provincia: CADIZ Año 1969 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: RODRIGUEZ CEBALLOS Nombre: ANTONIO  
 Estado S Edad 9 m Sexo V Domicilio Puente Caballos Barca Florida  
 Fecha aparición primeros síntomas 23-3-69 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ  
 Provincia: CADIZ Año 1969 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: CASAL DOMINGUEZ Nombre: JOSE  
 Estado S Edad 10 m Sexo V Domicilio B. San Telmo, 12  
 Fecha aparición primeros síntomas 22-3-69 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ  
Provincia: CADIZ Año 1969 Declarado el día .....  
Apellidos: CALVO GAONA Nombre: ELOISA  
Estado S Edad 18 m Sexo H Domicilio Concedores, 22  
Fecha aparición primeros síntomas 20-3-69 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA LINEA  
Provincia: CADIZ Año 1969 Declarado el día 5-2-69  
Apellidos: CRUZ VEGA Nombre: EMILIA  
Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Galileo, 50  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica Parálisis flácida con arreflexia en pierna izqda.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ  
Provincia: CADIZ Año 1969 Declarado el día 1-2-69  
Apellidos: DOMINGUEZ REGO Nombre: MILAGROS  
Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Alamos, 28  
Fecha aparición primeros síntomas 27-1-69 Forma clínica Espinal paraplejia inferior  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA LINEA .....  
Provincia: CADIZ ..... Año 1969 ..... Declarado el día .....  
Apellidos: RODRIGUEZ SANCHEZ ..... Nombre: ISABEL MARIA .....  
Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Miramar (Atunara) .....  
Fecha aparición primeros síntomas 29-5-69 ..... Forma clínica Parálisis flácida pierna  
¿Fue vacunado? Si Fecha 11 y 12-68 Tipo de vacuna izqda.  
Dosis 1ª y 2ª ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA LINEA .....  
Provincia: CADIZ ..... Año 1969 ..... Declarado el día .....  
Apellidos: FERNANDEZ SANCHEZ ..... Nombre: MARIA DEL CARMEN .....  
Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Villavieja-Barronal, 31 (Atunara) .....  
Fecha aparición primeros síntomas 30-5-69 ..... Forma clínica Parálisis flácida miembros  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna infs.  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA LINEA .....  
Provincia: CADIZ ..... Año 1969 ..... Declarado el día .....  
Apellidos: JIMENEZ DOMINGUEZ ..... Nombre: MIGUEL .....  
Estado S Edad 10 m Sexo V Domicilio Miramar, 1 (Atunara) .....  
Fecha aparición primeros síntomas 30-5-69 ..... Forma clínica Paresia pierna doha.  
¿Fue vacunado? Si Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis 1ª ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALGECIRAS  
 Provincia: CADIZ Año 1969 Declarado el día  
 Apellidos: CABEZON ROBLES Nombre: CARMEN  
 Estado S Edad 11 m Sexo H Domicilio P. Cid. Bus. La Paz B-39  
 Fecha aparición primeros síntomas 4-5-69 Forma clínica Paraplejia flácida inferior  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: VEJER  
 Provincia: CADIZ Año 1969 Declarado el día  
 Apellidos: VALLEJO AMAYA Nombre: JOSEFA  
 Estado S Edad 4 m Sexo H Domicilio C. Yagtes, 37  
 Fecha aparición primeros síntomas 5-5-69 Forma clínica Paraplejia flácida inferior  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ  
 Provincia: CADIZ Año 1969 Declarado el día  
 Apellidos: ARANA PARADA Nombre: MANUEL  
 Estado S Edad 11 m Sexo V Domicilio Pago Añina junto a las Tablas. C. Sanlúcar  
 Fecha aparición primeros síntomas 4-7-69 Forma clínica Monoplejia inferior izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CADIZ ..... Año 1969 ..... Declarado el día 25-10-69 .....  
 Provincia: CADIZ .....  
 Apellidos: FERNANDEZ SANCHEZ ..... Nombre: CRISTOBAL .....  
 Estado S ..... Edad 10 m ..... Sexo V ..... Domicilio San José, 52, 1º .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 22-10-69 ..... Forma clínica Parálisis y abolición refl  
 jo patelar izqdo.  
 ¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ ..... Año 1969 ..... Declarado el día 13-11-69 .....  
 Provincia: CADIZ .....  
 Apellidos: AMORILLO BERMEJO ..... Nombre: PEDRO .....  
 Estado S ..... Edad 16 m ..... Sexo V ..... Domicilio Sol, 52 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 3-11-69 ..... Forma clínica Monoplejia inferior izqda.  
 ¿Fue vacunado? Si ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis 1ª ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES:

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CADIZ ..... Año 1969 ..... Declarado el día .....  
 Provincia: CADIZ .....  
 Apellidos: CANDON CRESPO ..... Nombre: FRANCISCO .....  
 Estado S ..... Edad 3 a ..... Sexo V ..... Domicilio Cánovas del Castillo, 31 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 11-7-69 ..... Forma clínica Monoplejia inferior dcha.  
 ¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA Año 1969 Declarado el día 17-4-69  
Provincia: CORDOBA  
Apellidos: CABALLERO CARNICER Nombre: MARIA DOLORES  
Estado S Edad 10 m Sexo H Domicilio Torremolinos, 25  
Fecha aparición primeros síntomas 11-4-69 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA Año 1969 Declarado el día 12-7-69  
Provincia: CORDOBA  
Apellidos: VILLAR FLORES Nombre: ANTONIO  
Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Carretera de Castro, 171  
Fecha aparición primeros síntomas 7-7-69 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PRIEGO Año 1969 Declarado el día 16-6-69  
Provincia: CORDOBA  
Apellidos: SERRANO PULIDO Nombre: ANTONIO  
Estado S Edad 10 m Sexo V Domicilio Las Paredejas Cjo. Plan Redondo  
Fecha aparición primeros síntomas 5-6-69 Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: BAENA  
Provincia: CORDOBA Año 1969 Declarado el día 30-6-69  
Apellidos: LUNA GALLARDO Nombre: M<sup>a</sup> DEL PILAR  
Estado S Edad 3  $\frac{1}{2}$  a Sexo H Domicilio Herrador, 3  
Fecha aparición primeros síntomas 26-6-69 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? Si Fecha ..... Tipo de vacuna Salk  
Dosis 1<sup>a</sup> y 2<sup>a</sup> ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PALMA DEL RIO  
Provincia: CORDOBA Año 1969 Declarado el día 21-5-69  
Apellidos: CASTILLA RUIZ Nombre: MARIA PAZ  
Estado S Edad 9 m Sexo H Domicilio Fray Luis de Granada, 22  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: BAENA  
Provincia: CORDOBA Año 1969 Declarado el día 25-3-69  
Apellidos: GARCIA GARCIA Nombre: PEDRO  
Estado S Edad 20 m Sexo V Domicilio Tinte, 30  
Fecha aparición primeros síntomas 25-3-69 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1969 Declarado el día 29-4-69  
 Apellidos: MOYA SERRANO Nombre: ANA MARIA  
 Estado S Edad 10 m Sexo H Domicilio San Julian, Campo Verdad  
 Fecha aparición primeros síntomas 21-4-69 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 8-4-69 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1969 Declarado el día 28-4-69  
 Apellidos: NARANJO YUSTE Nombre: JOSEFINA  
 Estado S Edad 11 m Sexo H Domicilio Tercera, 16, CampoVerdad  
 Fecha aparición primeros síntomas 22-4-69 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1969 Declarado el día 21-4-69  
 Apellidos: MORENO SANCHEZ Nombre: MANUEL  
 Estado S Edad 5 m Sexo V Domicilio Avda. Rabahales (Casitas Lepanto)  
 Fecha aparición primeros síntomas 17-4-69 Forma clínica No paralitica  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: BAENA  
Provincia: CORDOBA Año 1969 Declarado el día 16-4-69  
Apellidos: CORDOBA GUIJARRO Nombre: M<sup>a</sup> DE LOS ANGELES  
Estado S Edad 4 a Sexo H Domicilio Tinte, 58  
Fecha aparición primeros síntomas 4-4-69 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? Si Fecha ..... Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> y 3<sup>a</sup> ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
Provincia: CORDOBA Año 1969 Declarado el día 26-3-69  
Apellidos: AGULLAR HERNANDEZ Nombre: JOSE  
Estado S Edad 22 m Sexo V Domicilio C. O n<sup>o</sup> 1, Zona A, Las Moreras  
Fecha aparición primeros síntomas 21-3-69 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
Provincia: CORDOBA Año 1969 Declarado el día 8-4-69  
Apellidos: HENS PALMA Nombre: ANTONIO  
Estado S Edad 4 m Sexo V Domicilio Las Palmeras K. 13  
Fecha aparición primeros síntomas 24-3-69 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1969 Declarado el día 1-4-69  
 Apellidos: ARIZA REINA Nombre: JUAN CARLOS  
 Estado S Edad 14 m Sexo V Domicilio Solaros S. Rafael D 4º A  
 Fecha aparición primeros síntomas 31-3-69 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis 1ª ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: BAENA  
 Provincia: CORDOBA Año 1969 Declarado el día 13-3-69  
 Apellidos: DIAZ CARBALLO Nombre: EMILIA  
 Estado S Edad 13 m Sexo H Domicilio Llanetas, 28  
 Fecha aparición primeros síntomas 28-2-69 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 10-10, 16-11-1968 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1969 Declarado el día 8-3-69  
 Apellidos: GONZALEZ ALVAREZ Nombre: ANA  
 Estado S Edad 10 m Sexo H Domicilio Las Moreras Zona A o/ H 25  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-3-69 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1969 Declarado el día 22-2-69  
 Apellidos: LOPEZ CANO Nombre: MANUEL  
 Estado S Edad 20 m Sexo V Domicilio Las Moreras Zona A nº 28  
 Fecha aparición primeros síntomas 19-2-69 Forma clínica Espinal parálisis miembro inf. izqdo.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1969 Declarado el día 24-2-69  
 Apellidos: RUIZ SUAREZ Nombre: RAFAEL  
 Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Torremolinos Bloque 9  
 Fecha aparición primeros síntomas 20-2-69 Forma clínica Espinal parálisis ambos miembros infs.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1969 Declarado el día 10-2-69  
 Apellidos: MUÑOZ JURADO Nombre: JOSE ENRIQUE  
 Estado S Edad 26 m Sexo V Domicilio Zona A.J. 16 Las Moreras  
 Fecha aparición primeros síntomas 7-1-69 Forma clínica Espinal parálisis miembro infs.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 9-4 y 11-5-1967 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? ..... ¿Falleció? Si ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: DIEZMA  
 Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: CARMONA MUÑOZ Nombre: MARIA DEL CARMEN  
 Estado S Edad 8 m Sexo H Domicilio Cantón s/n.  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-10-69 Forma clínica Monoplejia ext. inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SALOBREÑA  
 Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: SANCHEZ RODRIGUEZ Nombre: ROSARIO  
 Estado S Edad 5  $\frac{1}{2}$  m Sexo H Domicilio Juan XXIII nº12  
 Fecha aparición primeros síntomas 15-9-69 Forma clínica Monopléjica ext. inf. dcha  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PEDRO MARTINEZ  
 Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día 6-12-69  
 Apellidos: HEREDIA CORTES Nombre: MARIA DEL MAR  
 Estado S Edad 20 m Sexo H Domicilio Churruca s/n.  
 Fecha aparición primeros síntomas 24-11-69 Forma clínica Ext. infl y sup. izqdas.  
 ¿Fue vacunado? \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
 Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día 5-11-69  
 Apellidos: AGUIRRE COBO Nombre: MARIA LUISA  
 Estado S Edad 33 m Sexo H Domicilio Prolongación de Santiago, 65  
 Fecha aparición primeros síntomas 23-10-69 Forma clínica Monopléjica ext. inf. doha  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 1967/68 y 69 Tipo de vacuna  
 Dosis 1ª 2ª y 3ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES:

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ARMILLA  
 Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día  
 Apellidos: JIMENEZ MORILLAS Nombre: JAIME  
 Estado S Edad 1 m Sexo V Domicilio Tarragona, 1  
 Fecha aparición primeros síntomas 6-9-69 Forma clínica Tetrapléjica y ocular  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? No ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALBOLOTE  
 Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día 22-9-69  
 Apellidos: RODRIGUEZ MEDINA Nombre: ROSA MARIA  
 Estado S Edad 9 m Sexo H Domicilio Rosa, 25  
 Fecha aparición primeros síntomas 8-9-69 Forma clínica Parapléjica (más en ext. inf. doho).  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MOTRIL  
Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día 15-9-69  
Apellidos: RODRIGUEZ FUENTES Nombre: MARIA ADELA  
Estado S Edad 10 m Sexo H Domicilio Espiritu Santo 1, 3º D  
Fecha aparición primeros síntomas 12-9-69 Forma clínica Monopléjica ext. inf. dch  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MOTRIL  
Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día 5-8-69  
Apellidos: SANCHEZ PEREZ Nombre: MARIA ADELA  
Estado S Edad 11 m Sexo H Domicilio Grupo Montero, 3 (S. Antonio)  
Fecha aparición primeros síntomas 31-7-69 Forma clínica Monopléjica ext. inf. izc  
¿Fue vacunado? Si Fecha 27-5-69 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PELIGROS  
Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día 26-7-69  
Apellidos: CORTES RODRIGUEZ Nombre: FRANCISCA  
Estado S Edad 9 m Sexo H Domicilio General Moscardó, 14  
Fecha aparición primeros síntomas 21-7-69 Forma clínica Parapléjica  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MOTRIL  
Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día 22-7-69  
Apellidos: TRUJILLO RUBIA Nombre: ANGEL JESUS  
Estado S Edad 14 m Sexo V Domicilio Hermanos Quintero, 14  
Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica Monopléjica ext. inf. dch  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LOJA  
Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día 16-7-69  
Apellidos: GARCIA GARCIA Nombre: ENCARNACION  
Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Cuadrado, 17  
Fecha aparición primeros síntomas 14-7-69 Forma clínica Monopléjica ext. inf. izqd  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día  
Apellidos: PEINADO MACHADO Nombre: FRANCISCO  
Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Virgencica, 325  
Fecha aparición primeros síntomas 7-7-69 Forma clínica Monopléjica ext. inf. izqd  
¿Fue vacunado? Si Fecha 3-7-69 Tipo de vacuna  
Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día .....  
Apellidos: PADILLA FERNANDEZ Nombre: MARIA YOLANDA  
Estado S Edad 3 m Sexo H Domicilio Placeta del Generalísimo, 65, Zaidin  
Fecha aparición primeros síntomas 10-7-69 Forma clínica Monopléjica ext. inf. izqd  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MOTRIL  
Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día .....  
Apellidos: CHAMORRO VILLEN Nombre: ANGELES  
Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Espíritu Santo, 1  
Fecha aparición primeros síntomas 1-7-69 Forma clínica Cuadripléjica  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PADUL  
Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día .....  
Apellidos: GARCIA JIMENEZ Nombre: JOSE MANUEL  
Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Mirasoles s/n.  
Fecha aparición primeros síntomas 6-7-69 Forma clínica Monopléjica ext. inf. dcha  
afectados los abductores  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día 26-6-69  
Apellidos: BENITEZ ESCOBEDO Nombre: MARIA YOLANDA  
Estado S Edad 15 m Sexo H Domicilio Santa Adela, 14, bajo (Zaidin)  
Fecha aparición primeros síntomas 6-6-69 Forma clínica Monopléjica ext. inf. izq.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MOTRIL  
Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día .....  
Apellidos: ANTUNEZ RUBIA Nombre: EMILIO  
Estado S Edad 11 m Sexo V Domicilio Nao Victoria s/n. Bda. San Miguel  
Fecha aparición primeros síntomas 6-6-69 Forma clínica Parapléjica y músculos abd.  
minales derechos  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día 10-6-69  
Apellidos: MARTIN LOPEZ Nombre: GRACIA  
Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Virgencia, 374  
Fecha aparición primeros síntomas 30-5-69 Forma clínica Monopléjica ext. inf. doha.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
 Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día 22-5-69  
 Apellidos: MARTINEZ ROBLES Nombre: AMALIA  
 Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Virgencica, 164  
 Fecha aparición primeros síntomas 16-5-69 Forma clínica Monopléjica ext. inf. izq.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
 Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día .....  
 Apellidos: SANCHEZ TAPIA Nombre: JAVIER  
 Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Cuesta de la Alhacaba, 44, bajo  
 Fecha aparición primeros síntomas 9-5-69 Forma clínica Parapléjica más marcada en  
ext. inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
 Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día 14-5-69  
 Apellidos: MARTIN RODRIGUEZ Nombre: ISABEL  
 Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Cruzada, 95 (Zaidin)  
 Fecha aparición primeros síntomas 2-5-69 Forma clínica Monopléjica ext. inf. izqd  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
 Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día 29-4-69  
 Apellidos: FERNANDEZ HEREDIA Nombre: JOSE  
 Estado S Edad 19 m Sexo V Domicilio Barrio de la Encina, barracón 3 nº 30  
 Fecha aparición primeros síntomas 26-4-69 Forma clínica Parapléjica también algo afectado brazo izqdo.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
 Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día .....  
 Apellidos: RODRIGUEZ QUESADA Nombre: JOSE  
 Estado S Edad 10 m Sexo V Domicilio Barrio de la Encina bloque I nº 4  
 Fecha aparición primeros síntomas 17-4-69 Forma clínica Parapléjica más intenso ext. inf.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
 Provincia: GRANADA Año 1969 Declarado el día 18-2-69  
 Apellidos: ESPANA HERNANDEZ Nombre: MARIA ANGUSTIAS  
 Estado S Edad 9 m Sexo H Domicilio Fuensanta 6, Polig. de Cartuja  
 Fecha aparición primeros síntomas 6-2-69 Forma clínica Parálisis ext. inf. más atuada en la izqda.  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA  
 Provincia: HUELVA Año 1969 Declarado el día 28-4-69  
 Apellidos: ROMERO FERNANDEZ Nombre: JUAN MIGUEL  
 Estado S Edad 11 m Sexo V Domicilio Bus. Sta. Lucia, 5 c/ 39  
 Fecha aparición primeros síntomas 18-4-69 Forma clínica Espinal monopléjica inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PATERNA DEL CAMPO  
 Provincia: HUELVA Año 1969 Declarado el día .....  
 Apellidos: SANTA ANA OJEDA Nombre: MARIA  
 Estado S Edad 4 m Sexo H Domicilio José Antonio, 10  
 Fecha aparición primeros síntomas 10-6-69 Forma clínica Parapleja ext. inf.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 7-6-69 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA  
 Provincia: HUELVA Año 1969 Declarado el día 1-4-69  
 Apellidos: GARCIA GARCIA Nombre: JAVIER  
 Estado S Edad 3 a Sexo V Domicilio San Ramón, 5  
 Fecha aparición primeros síntomas 26-3-69 Forma clínica Monopléjica inf. acha.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 26-11 y 15-12-67 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA  
 Provincia: HUELVA Año 1969 Declarado el día 8-4-69  
 Apellidos: SUERO ORTIZ Nombre: MANUEL IGNACIO  
 Estado S Edad 4 m Sexo V Domicilio Bua. Viaplana c/ V. de los Castillejos, 14  
 Fecha aparición primeros síntomas 4-4-69 Forma clínica Monopléjica inf. izqua.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA  
 Provincia: HUELVA Año 1969 Declarado el día 28-4-69  
 Apellidos: BRIOSO RODRIGUEZ Nombre: FRANCISCO  
 Estado S Edad 9 m Sexo V Domicilio Marismas del Polvorin, 6a  
 Fecha aparición primeros síntomas 28-3-69 Forma clínica Espinal monopléjica inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA  
 Provincia: HUELVA Año 1969 Declarado el día 7-5-69  
 Apellidos: GONZALEZ NUÑEZ Nombre: JUAN ANGEL  
 Estado S Edad 11 m Sexo V Domicilio Bda. Guadalupe. Ilustres nº 2  
 Fecha aparición primeros síntomas 6-4-69 Forma clínica Espinal monopléjica inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA  
 Provincia: HUELVA Año 1969 Declarado el día 29-4-69  
 Apellidos: BOTIA BARBERAN Nombre: JOSE ANTONIO  
 Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Avda. C. Colón (Buz. Carmen 196, 2º dcha)  
 Fecha aparición primeros síntomas 29-3-69 Forma clínica Espinal monopléjica inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA  
 Provincia: HUELVA Año 1969 Declarado el día 29-3-69  
 Apellidos: ..... Nombre: MARIA ANGELES  
 Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Buz. Navidad c/ A 23  
 Fecha aparición primeros síntomas 27-5-69 Forma clínica Espinal parapléjica inferi  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? No ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA  
 Provincia: HUELVA Año 1969 Declarado el día 1-4-69  
 Apellidos: PIPIO RODRIGUEZ Nombre: MARIA DEL CARMEN  
 Estado S Edad 6 m Sexo H Domicilio B. P. Cubillas Bloque 7 6º  
 Fecha aparición primeros síntomas 26-5-69 Forma clínica Monopléjica inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA  
 Provincia: HUELVA Año 1969 Declarado el día 1-4-69  
 Apellidos: GIRALDO GOMEZ Nombre: ANGEL  
 Estado S Edad 13 m Sexo V Domicilio Bda. P. Cubillas, 64  
 Fecha aparición primeros síntomas 25-3-69 Forma clínica Espinal monopléjica inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA  
 Provincia: HUELVA Año 1969 Declarado el día 29-3-69  
 Apellidos: RODRIGUEZ SANTOS Nombre: MARIA JOSE  
 Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Bda. M. A. Pinzón o/ A 22, 4º izqda.  
 Fecha aparición primeros síntomas 23-3-69 Forma clínica Espinal monopléjica inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
 Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ANDUJAR  
Provincia: JAEN Año 1969 Declarado el día 10-7-69  
Apellidos: MARTINEZ CARDENAS Nombre: JUAN CARLOS  
Estado S Edad 14 m Sexo V Domicilio Callejón Truco, 5 piso 12  
Fecha aparición primeros síntomas 16-6-69 Forma clínica Paraplejia miembros inf.  
¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LINARES  
Provincia: JAEN Año 1969 Declarado el día 7-6-69  
Apellidos: DE LA TORRE RISUEÑO Nombre: JOSE  
Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio C. Madroñal, 50  
Fecha aparición primeros síntomas 6-6-69 Forma clínica Paralítica  
¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? No ¿Invalidez? Monoplejia  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JAEN  
Provincia: JAEN Año 1969 Declarado el día 20-3-69  
Apellidos: ORDÓÑEZ MORENO Nombre: ENCARNACION  
Estado S Edad 6 m Sexo H Domicilio San Andrés, 21  
Fecha aparición primeros síntomas 13-3-69 Forma clínica Paresia grave miembro inf. doho.  
¿Fue vacunado? Si Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día 25-1-69  
 Apellidos: PERNIA ARTERO Nombre: SANTIAGO  
 Estado S Edad 15 m Sexo V Domicilio Abedul, 2 (Bda. Torreblanca)  
 Fecha aparición primeros síntomas 3-1-69 Forma clínica Parálisis flácida pierna  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna Sabin izqda.  
 Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día 25-1-69  
 Apellidos: BENITEZ BELLON Nombre: ENRIQUE  
 Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Argote de Molina, 21  
 Fecha aparición primeros síntomas 12-1-69 Forma clínica Parálisis exts. inf. más  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 17-10-68 y Tipo de vacuna Sabin acentuada en la izqda.  
 Dosis 1ª y 2ª 11-1-69 ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: Año Declarado el día  
 Provincia: Declarado el día  
 Apellidos: Nombre:  
 Estado Edad Sexo Domicilio  
 Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica  
 ¿Fue vacunado? Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES:

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día 18-1-69  
Apellidos: CARRERA LOPEZ Nombre: M<sup>a</sup> DEL ROSARIO  
Estado S Edad 10 m Sexo H Domicilio Pablo Armero 16 (C. del Aguila)  
Fecha aparición primeros síntomas 4-1-69 Forma clínica Parálisis ambas exts. inf.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GAZALLA DE LA SIERRA  
Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día 18-1-69  
Apellidos: ROMERO CHAVERO Nombre: JULIO  
Estado S Edad 12 m Sexo V Domicilio Alcázar de Toledo, 16  
Fecha aparición primeros síntomas 31-12-68 Forma clínica Parálisis pierna izqda.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: S. JUAN DE AZNALFARACHE  
Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día 25-1-69  
Apellidos: CARNERERO SALVADOR Nombre: CONCEPCION  
Estado S Edad 11 m Sexo H Domicilio Amantina Cobo Bl. 2<sup>o</sup>  
Fecha aparición primeros síntomas 1-1-69 Forma clínica Parálisis flácida exts. inf.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA ALGABA ..... Año 1969 ..... Declarado el día 25-1-69 .....  
 Provincia: SEVILLA .....  
 Apellidos: PEREZ BARRERA ..... Nombre: MANUEL .....  
 Estado S Edad 6 a Sexo V Domicilio Miguel Gutierrez, 31 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 3-1-69 ..... Forma clínica Parálisis ext. inf. dcha. ....  
 ¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CAMAS ..... Año 1969 ..... Declarado el día 18-1-69 .....  
 Provincia: SEVILLA .....  
 Apellidos: HIDALGO GOMEZ ..... Nombre: MARIA DEL CARMEN .....  
 Estado S Edad 13 m Sexo H Domicilio Rivera, 27 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 30-12-68 ..... Forma clínica Parálisis ext. inf. y sup. dcha. ....  
 ¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1969 ..... Declarado el día 18-1-69 .....  
 Provincia: SEVILLA .....  
 Apellidos: TRISTAN CONTRERAS ..... Nombre: JOSE LUIS .....  
 Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio Granados, 15 (Torreblanca) .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 28-12-68 ..... Forma clínica Parálisis ambas exts. inf. ....  
 ¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....



### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1969 ..... Declarado el día 18-1 69  
 Provincia: SEVILLA .....  
 Apellidos: EXPOSITO PARRA ..... Nombre: JOSE ANTONIO  
 Estado S Edad 9 m Sexo V Domicilio Torrecaballero 2 (Bda. Torreblanca)  
 Fecha aparición primeros síntomas 22-12-68 ..... Forma clínica Monoplejia ext. inf. izqd  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA ALGABA ..... Año 1969 ..... Declarado el día .....  
 Provincia: SEVILLA .....  
 Apellidos: BERMUDEZ GARCIA ..... Nombre: ANTONIA  
 Estado S Edad 13 m Sexo H Domicilio Paraiso, 15  
 Fecha aparición primeros síntomas 14-2-69 ..... Forma clínica Parálisis exts. infs.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1969 ..... Declarado el día .....  
 Provincia: SEVILLA .....  
 Apellidos: TORO DOMINGUEZ ..... Nombre: FRANCISCO JAVIER  
 Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio Juan Lozano, 79  
 Fecha aparición primeros síntomas 19-1-69 ..... Forma clínica Parálisis pierna izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día  
 Apellidos: RODRIGUEZ BENJUMEA Nombre: MARIA ANGELES  
 Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio c/ 26 nº 21 (Sector Sur)  
 Fecha aparición primeros síntomas 8-2-69 Forma clínica Parálisis exts. infs.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día  
 Apellidos: HERNANDEZ GARCIA Nombre: MANUEL  
 Estado S Edad 11 m Sexo V Domicilio Tarfia 4 (Sector Sur)  
 Fecha aparición primeros síntomas 28-1-69 Forma clínica Parálisis exts. infs.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día  
 Apellidos: VELA LOPEZ Nombre: FRANCISCO  
 Estado S Edad 16 m Sexo V Domicilio Artiche, 4 (Su Eminencia)  
 Fecha aparición primeros síntomas 28-1-69 Forma clínica Paresia pierna dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día  
 Apellidos: MONTERO MORILLO Nombre: ROSA MARIA  
 Estado S Edad 13 m Sexo H Domicilio Corvina, 10 (S. Jerónimo)  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-2-69 Forma clínica Parálisis exts. inf.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día  
 Apellidos: NIETO MOYA Nombre: IGNACIO  
 Estado S Edad 11 m Sexo V Domicilio Algarroba, 18  
 Fecha aparición primeros síntomas 21-1-69 Forma clínica Parálisis exts. inf.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORIA DEL RIO  
 Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día  
 Apellidos: GARCIA MADRONAI Nombre: MARIA DEL MAR  
 Estado S Edad 4 a Sexo H Domicilio Mino, 2  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-2-69 Forma clínica Paresia inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 5-66 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? Ligera  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día  
 Apellidos: ORTIZ VEGA Nombre: ANTONIA  
 Estado S Edad 11 m Sexo H Domicilio San Rafael, 4 (Su Eminencia)  
 Fecha aparición primeros síntomas 15-2-69 Forma clínica Paresia exts. inis.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día  
 Apellidos: VELOSO ARMENTA Nombre: ANGEL  
 Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Bloque 9 (Juan XXIII)  
 Fecha aparición primeros síntomas 16-2-69 Forma clínica Parálisis inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día 25-1-69  
 Apellidos: GUTIERREZ ORTIZ Nombre: M<sup>a</sup> DEL CARMEN  
 Estado S Edad 18 m Sexo H Domicilio Polígono Sur c/ 38 nº 24  
 Fecha aparición primeros síntomas 8-1-69 Forma clínica Parálisis ext. inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis 1<sup>a</sup> ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORIA DEL RIO  
Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día .....  
Apellidos: CAÑESTRO CAMACHO Nombre: MARIANO  
Estado S Edad 10 m Sexo V Domicilio Padre Suárez, 39  
Fecha aparición primeros síntomas 23-2-69 Forma clínica Paroia exts. infs.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORIA DEL RIO  
Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día .....  
Apellidos: LOZANO FERNANDEZ Nombre: RAFAEL  
Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Av. de la Paz, 126  
Fecha aparición primeros síntomas 14-2-69 Forma clínica Parálisis exts. infs.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día .....  
Apellidos: DELGADO VELASCO Nombre: FRANCISCO  
Estado S Edad 4 a Sexo V Domicilio Busto Tavera, 28  
Fecha aparición primeros síntomas 8-2-69 Forma clínica Parálisis exts. infs.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SANTIPONCE  
Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día .....  
Apellidos: MUÑOZ GOMEZ Nombre: GREGORIO  
Estado S Edad 6 m Sexo V Domicilio Coronel Yague, 7  
Fecha aparición primeros síntomas 1-3-69 Forma clínica Paresia pierna izqda.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA ALGABA  
Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día .....  
Apellidos: TORRES HERRERA Nombre: ISABEL  
Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Paraiso s/n.  
Fecha aparición primeros síntomas 11-2-69 Forma clínica Parálisis exts. infs.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORIA DEL RIO  
Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día .....  
Apellidos: QUINTA GONZALEZ Nombre: MANUEL  
Estado S Edad 11 m Sexo V Domicilio Avda. de la Paz, 59  
Fecha aparición primeros síntomas 18-2-69 Forma clínica Paresia inf. dcha.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CAMAS ..... Año 1969 .....  
Provincia: SEVILLA ..... Declarado el día .....  
Apellidos: LOPEZ SERRANO ..... Nombre: ISIDRO .....  
Estado S ..... Edad 13 m Sexo V ..... Domicilio Formentor s/n. .....  
Fecha aparición primeros síntomas 6-2-69 ..... Forma clínica Parálisis inf. dcha. .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1969 .....  
Provincia: SEVILLA ..... Declarado el día .....  
Apellidos: FERREIRA DIAZ ..... Nombre: Mª ESPERANZA .....  
Estado S ..... Edad 2 a Sexo H ..... Domicilio Pl. Onésimo Redondo, 25 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 18-1-69 ..... Forma clínica Parálisis pierna dcha. .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1969 .....  
Provincia: SEVILLA ..... Declarado el día .....  
Apellidos: NUÑEZ TRIGO ..... Nombre: ANTONIO .....  
Estado S ..... Edad 1 a Sexo V ..... Domicilio Afan Rivera, 181 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 17-2-69 ..... Forma clínica Paresia exts. inf. .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CONSTANTINA  
 Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: RUIZ MUÑOZ Nombre: JOSE MANUEL  
 Estado S Edad 16 m Sexo V Domicilio Izquierdo, 16  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-6-69 Forma clínica Monoplejia inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 3-10 y 22- Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª y 2ª <sup>11-1968</sup> ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALCALA DE GUADAIRA  
 Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: GOMEZ GAMEZ Nombre: ENCARNACION  
 Estado S Edad 6 a Sexo H Domicilio General Moscardó, 70  
 Fecha aparición primeros síntomas 26-4-69 Forma clínica Paresia exts. infs.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA ALCABA  
 Provincia: SEVILLA Año 1969 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: VALERO CARMONA Nombre: FRANCISCA  
 Estado S Edad 13 m Sexo H Domicilio Miguel Gutiérrez Cruz, 37  
 Fecha aparición primeros síntomas 10-2-69 Forma clínica Paresia pierna izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? Si ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: MORON DE LA FRONTERA  
Año 1969  
Provincia: SEVILLA Declarado el día  
Apellidos: GALLARDO TORO Nombre: ANTONIA  
Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Arquillo nº 3  
Fecha aparición primeros síntomas 20-6-69 Forma clínica Paresia inf. dcha.  
¿Fue vacunado? Si Fecha 5-68 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfico Tip I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Año 1969  
Provincia: SEVILLA Declarado el día  
Apellidos: CARMONA MORALES Nombre: JUAN CARLOS  
Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Navio Argoz, 15  
Fecha aparición primeros síntomas 26-7-69 Forma clínica Paresia inf. izqda.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MORON DE LA FRONTERA  
Año 1969  
Provincia: SEVILLA Declarado el día  
Apellidos: GONZALEZ GUERRERO Nombre: MANUEL  
Estado S Edad 17 m Sexo V Domicilio José Benítez de los Reyes, 60  
Fecha aparición primeros síntomas 11-6-69 Forma clínica Paresia inf. docha.  
¿Fue vacunado? Si Fecha 4-1968 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LOS PALACIOS ..... Año 1969 ..... Declarado el día .....  
 Provincia: SEVILLA .....  
 Apellidos: MORALES DEL PINO ..... Nombre: JOSE .....  
 Estado S Edad 15 m Sexo V ..... Domicilio Padre Damián, 25 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 30-11-69 ..... Forma clínica Paresia ext. infs. ....  
 ¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? Si ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: OSUNA ..... Año 1969 ..... Declarado el día 18-8-69 .....  
 Provincia: SEVILLA .....  
 Apellidos: PONCE NAVARRO ..... Nombre: JUAN .....  
 Estado S Edad 21 m Sexo V ..... Domicilio Capitán, 32 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-8-69 ..... Forma clínica Parálisis pierna dcha. con paresia en la izqda. ....  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 4-1968 ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis 1ª ..... ¿Curó? Si ..... ¿Falleció? No ..... ¿Invalidez? En regresión .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: UTRERA ..... Año 1969 ..... Declarado el día .....  
 Provincia: SEVILLA .....  
 Apellidos: QUINTANA SANTONTON ..... Nombre: DOLORES .....  
 Estado S Edad 8 m Sexo H ..... Domicilio Ventolera, 1 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-8-69 ..... Forma clínica Paresia inf. izqda. ....  
 ¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? Si ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

FICHAS EPIDEMIOLOGICAS DE POLIOMIELITIS

AÑO 1.970.

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
 Provincia: ALMERIA Año 1970 Declarado el día .....  
 Apellidos: SEGURA LOPEZ Nombre: ANA MARIA  
 Estado S Edad 9 m Sexo H Domicilio San Ildefonso, 12  
 Fecha aparición primeros síntomas 12-1-70 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomieltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUEBLO BLANCO (NIJAR)  
 Provincia: ALMERIA Año 1970 Declarado el día .....  
 Apellidos: BELMONTE GARCIA Nombre: JOSE RAMON  
 Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 31-1-70 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomieltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
 Provincia: ALMERIA Año 1970 Declarado el día .....  
 Apellidos: DOÑA BELMONTE Nombre: DOLORES  
 Estado S Edad 30 m Sexo H Domicilio Anzuelo (Chanca)  
 Fecha aparición primeros síntomas 10-2-70 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 1969 Tipo de vacuna Espinal  
 Dosis 1º ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomieltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1970 Declarado el día .....  
Apellidos: CONTRERAS MARTINEZ Nombre: JOSE ANTONIO  
Estado S Edad 9 m Sexo V Domicilio C. de San Antonio  
Fecha aparición primeros síntomas 23-1-70 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? Si ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ROQUETAS DE MAR  
Provincia: ALMERIA Año 1970 Declarado el día 16-7-70  
Apellidos: PADILLA MAGAN Nombre: M<sup>e</sup> VICENTA  
Estado S Edad 3 a Sexo H Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas 10-7-70 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? Si Fecha 1968 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1<sup>a</sup> ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Provincia: ..... Nombre: .....  
Apellidos: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUERTO DE SANTA MARIA  
Provincia: CADIZ Año 1970 Declarado el día 14-4-70  
Apellidos: BIGOY GARCIA Nombre: TERESA  
Estado S Edad 7 m Sexo H Domicilio Agua  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? Si Fecha 3-70 Tipo de vacuna .....  
Dosis 1ª ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUERTO DE SANTA MARIA  
Provincia: CADIZ Año 1970 Declarado el día .....  
Apellidos: NAVARRO JIMENEZ Nombre: GUILLERMO  
Estado S Edad 13 m Sexo V Domicilio Javier de Burgos, 2  
Fecha aparición primeros síntomas 28-2-70 Forma clínica Monoplejia inf. izqda.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: BARBATE  
Provincia: CADIZ Año 1970 Declarado el día 16-3-70  
Apellidos: CABALLERO VERDEJO Nombre: MANUEL  
Estado S Edad 3 a Sexo V Domicilio B. Fátima  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? Si Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: OLVERA ..... Año 1970 ..... Declarado el día .....  
Provincia: CADIZ .....  
Apellidos: NUÑEZ FLORES ..... Nombre: GREGORIO .....  
Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Peón Gahona, 17 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 22-3-70 ..... Forma clínica Parálisis inf. dcha. ....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SAN FERNANDO ..... Año 1970 ..... Declarado el día 2-3-70 .....  
Provincia: CADIZ .....  
Apellidos: JAEN ALFARO ..... Nombre: DOLORES .....  
Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Aguada de San Juan, 6 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 28-2-70 ..... Forma clínica Monoplejia inf. dcha. ....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Provincia: .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: **CORDOBA**  
Provincia: **CORDOBA** Año **1970** Declarado el día **20-6-70**  
Apellidos: **URBANO RIDER** Nombre: **JUAN**  
Estado **S** Edad **8 m** Sexo **V** Domicilio **Quinta nº 4**  
Fecha aparición primeros síntomas **13-6-70** Forma clínica **Espinal**  
¿Fue vacunado? **No** Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: **Aislado virus poliomiélfítico Tip. I**

### POLIOMIELITIS

Pueblo: **CORDOBA**  
Provincia: **CORDOBA** Año **1970** Declarado el día **24-6-70**  
Apellidos: **GARRIDO GONZALEZ** Nombre: **FRANCISCO**  
Estado **S** Edad **15 m** Sexo **V** Domicilio **Barrionuevo, 5**  
Fecha aparición primeros síntomas **14-6-70** Forma clínica **Espinal**  
¿Fue vacunado? **Si** Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis **1ª** ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: **Aislado virus poliomiélfítico Tip. I**

### POLIOMIELITIS

Pueblo: **PALMA DEL RIO**  
Provincia: **CORDOBA** Año **1970** Declarado el día **7-7-70**  
Apellidos: **NAVARRO MONTERO** Nombre: **MANUEL**  
Estado **S** Edad **18 m** Sexo **V** Domicilio **Pl. del Toril, 4**  
Fecha aparición primeros síntomas **4-7-70** Forma clínica **Espinal**  
¿Fue vacunado? **No** Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: **Aislado virus poliomiélfítico Tip. II**



### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALCOLEA  
Provincia: CORDOBA Año 1970 Declarado el día 16-7-70  
Apellidos: GALLARDO RODRIGUEZ Nombre: ANTONIA  
Estado S Edad 5 m Sexo H Domicilio Bda. de los Angeles  
Fecha aparición primeros síntomas 11-7-70 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
Provincia: CORDOBA Año 1970 Declarado el día 22-8-70  
Apellidos: RODRIGUEZ MORAL Nombre: MARIA JESUS  
Estado S Edad 14 m Sexo H Domicilio Cruz, 3  
Fecha aparición primeros síntomas 18-8-70 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALCOLEA  
Provincia: CORDOBA Año 1970 Declarado el día 22-9-70  
Apellidos: VERGARA MOYA Nombre: MIGUEL  
Estado S Edad 16 m Sexo V Domicilio Sanharejo s/n. (B. del Angel)  
Fecha aparición primeros síntomas 16-9-70 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
 Provincia: GRANADA Año 1970 Declarado el día 18-6-70  
 Apellidos: MARMOL CARMONA Nombre: M<sup>a</sup> DEL CARMEN  
 Estado S Edad 6 a Sexo H Domicilio Atarazana del Santísimo, 5  
 Fecha aparición primeros síntomas 14-6-70 Forma clínica Parálisis ext. inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
 Provincia: \_\_\_\_\_ Año 1970 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: RODRIGUEZ FRESNEDA Nombre: PEDRO PABLO  
 Estado S Edad 4 m Sexo V Domicilio Barriada de la Virgencica, 68  
 Fecha aparición primeros síntomas 22-11-70 Forma clínica Parálisis exts. infs., más acusada en la dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? Si ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PURULLENA  
 Provincia: GRANADA Año 1970 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: JIMENEZ PEREZ Nombre: ANTONIO ANGEL  
 Estado S Edad 1 1/2 a Sexo V Domicilio Inmaculada s/n.  
 Fecha aparición primeros síntomas 25-2-70 Forma clínica Monopléjica ext. inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 24-10-68 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> y 3<sup>a</sup> ¿Curó? Si ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CAMPOCAMARA (CORTES DE BAZA)  
 Provincia: GRANADA Año 1970 Declarado el día 25-4-70  
 Apellidos: LOPEZ GONZALEZ Nombre: ANGEL  
 Estado S Edad 5 m Sexo V Domicilio Barrio Bajo  
 Fecha aparición primeros síntomas 19-4-70 Forma clínica Parálisis exts. inf.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 4-4-70 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PELIGROS  
 Provincia: GRANADA Año 1970 Declarado el día 28-4-70  
 Apellidos: ORTEGA SERRANO Nombre: MIGUEL ANGEL  
 Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio General Moscardó, 71  
 Fecha aparición primeros síntomas 19-4-70 Forma clínica Parálisis ext. inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 10-69 Tipo de vacuna  
 Dosis 1ª ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: Año Declarado el día  
 Provincia: Nombre:  
 Apellidos: Nombre:  
 Estado Edad Sexo Domicilio  
 Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica  
 ¿Fue vacunado? Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES:

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA  
Año 1970  
Provincia: HUELVA Declarado el día 14-5-70  
Apellidos: CAMPOS AMAYA Nombre: ANTONIO  
Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Marismas del Rincón (Choza)  
Fecha aparición primeros síntomas 6-5-70 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA  
Año 1970  
Provincia: HUELVA Declarado el día 18-5-70  
Apellidos: BRITO RODA Nombre: MARIA DEL MAR  
Estado S Edad 11 m Sexo H Domicilio Bda. Sta. Lucía 2ª c/ 38  
Fecha aparición primeros síntomas 7-5-70 Forma clínica Espinal monopléjica inf. dcha.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA  
Año 1970  
Provincia: HUELVA Declarado el día 20-4-70  
Apellidos: DOMINGUEZ Nombre: ANA MARIA  
Estado S Edad 9 m Sexo H Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas 17-4-70 Forma clínica Bulvar  
¿Fue vacunado? Si Fecha 13-4-70 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? ..... ¿Falleció? Si ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALCALA LA REAL ..... Año 1970 ..... Declarado el día 18-11-70  
 Provincia: JAEN .....  
 Apellidos: SERRANO GUTIERREZ ..... Nombre: ANTONIO .....  
 Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? Si ..... Fecha 27-11-70 ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis 1ª ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MALAGA ..... Año 1970 ..... Declarado el día 6-4-70  
 Provincia: MALAGA .....  
 Apellidos: TORRES CAZORLA ..... Nombre: ALFREDO .....  
 Estado S Edad 10 m Sexo V ..... Domicilio Quitapenas 20 (El Palo) .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 28-3-70 ..... Forma clínica Monoplejia inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 7-3-70 ..... Tipo de vacuna Sabin .....  
 Dosis 1ª ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MALAGA ..... Año 1970 ..... Declarado el día 25-9-70  
 Provincia: MALAGA .....  
 Apellidos: FERNANDEZ FERNANDEZ ..... Nombre: Mª ASUNCION .....  
 Estado S Edad 15 m Sexo H ..... Domicilio Bda. Sinto, Bl. F-3, bajo izqda.  
 Fecha aparición primeros síntomas 20-9-70 ..... Forma clínica Monoplejia inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MALAGA ..... Año 1970 ..... Declarado el día 23-10-70  
 Provincia: MALAGA .....  
 Apellidos: MARTIN MONTESINOS ..... Nombre: FRANCISCO GABRIEL .....  
 Estado S Edad 6 m Sexo V ..... Domicilio Portaña Alta. Man. F 17 1º dcha.  
 Fecha aparición primeros síntomas 15-10-70 ..... Forma clínica Paraplejia y monoparesia s  
 izqda.  
 ¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LEBRIJA  
 Provincia: SEVILLA Año 1970 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: TEJERO GARCIA Nombre: CRISTOBAL  
 Estado S Edad 5 m Sexo V Domicilio \_\_\_\_\_  
 Fecha aparición primeros síntomas 3-70 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis 1ª ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LEBRIJA  
 Provincia: SEVILLA Año 1970 Declarado el día 21-2-70  
 Apellidos: GONZALEZ JIMENEZ Nombre: TEODORA  
 Estado S Edad 8 m Sexo H Domicilio Alamillo s/n.  
 Fecha aparición primeros síntomas 7-2-70 Forma clínica Monopieja inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 10-09 y 1-70 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: DOS HERMANAS  
 Provincia: SEVILLA Año 1970 Declarado el día 13-5-70  
 Apellidos: GARCIA GARRON Nombre: ANA MARIA  
 Estado S Edad 10 m Sexo H Domicilio Cerro Blanco, 54  
 Fecha aparición primeros síntomas 3-5-70 Forma clínica Parálisis inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: VILLAVERDE DEL RIO  
Provincia: SEVILLA Año 1970 Declarado el día .....  
Apellidos: RODRIGUEZ BALLESTEROS Nombre: CARLOS  
Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Lazaro Rio, 25  
Fecha aparición primeros síntomas 1-5-70 Forma clínica Paresia exts. infs.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALCALA DE GUADAIRA  
Provincia: SEVILLA Año 1970 Declarado el día .....  
Apellidos: GARRIDO GIRALDEZ Nombre: JOSE ANTONIO  
Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Poeta Fernando Rios, 18  
Fecha aparición primeros síntomas 5-5-70 Forma clínica Monoplejia inf. izqda.  
¿Fue vacunado? Si Fecha 10-09 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1- ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1970 Declarado el día 31-7-70  
Apellidos: SAYAGO NOGUE Nombre: MANUEL  
Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Diagonal, 8  
Fecha aparición primeros síntomas 16-6-70 Forma clínica Parálisis ascendente  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfico Tip. III



### POLIOMIELITIS

Pueblo: TOMARES ..... Año 1970 ..... Declarado el día 12-8-70  
 Provincia: SEVILLA .....  
 Apellido: MORENO MORENO ..... Nombre: ANTONIO .....  
 Estado S Edad 11 m Sexo V ..... Domicilio Carretera Castilleja Cuesta s/n. ....  
 Fecha aparición primeros síntomas 26-1-70 ..... Forma clínica Monoplejia inf. izqua. ....  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislamo virus poliomiélfítico Tip. III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

FICHAS EPIDEMIOLOGICAS DE POLIOMIELITIS

AÑO 1.971.

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
 Provincia: ALMERIA Año 1971 Declarado el día 18-2-71  
 Apellidos: MUÑOZ RUIZ Nombre: VICENTE  
 Estado S Edad 30 m Sexo V Domicilio Bojar nº 5  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-2-71 Forma clínica  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 18-2-71 Tipo de vacuna  
 Dosis 1ª ¿Curó? No ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ADRA  
 Provincia: ALMERIA Año 1971 Declarado el día 6-8-71  
 Apellidos: FERNANDEZ ALCAZAR Nombre: JOSE ANTONIO  
 Estado S Edad 23 m Sexo V Domicilio Almirante, 1  
 Fecha aparición primeros síntomas 6-8-71 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ROQUETAS DE MAR  
 Provincia: ALMERIA Año 1971 Declarado el día 12-11-71  
 Apellidos: UBEDA GUTIERREZ Nombre: JOSE ANTONIO  
 Estado S Edad 20 m Sexo V Domicilio  
 Fecha aparición primeros síntomas 9-11-71 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1971 Declarado el día 10-12-71  
Apellidos: CORTES CORTES Nombre: ANTONIO  
Estado S Edad 3 m Sexo V Domicilio C. Rocío nº 11, Almendricos  
Fecha aparición primeros síntomas 25-11-71 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: Año Declarado el día  
Provincia: Nombre:  
Apellidos: Nombre:  
Estado Edad Sexo Domicilio  
Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica  
¿Fue vacunado? Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES:

### POLIOMIELITIS

Pueblo: Año Declarado el día  
Provincia: Nombre:  
Apellidos: Nombre:  
Estado Edad Sexo Domicilio  
Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica  
¿Fue vacunado? Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES:

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ  
Provincia: CADIZ Año 1971 Declarado el día 16-2-71  
Apellidos: MONJE GARCIA Nombre: JOSE  
Estado S Edad 11 m Sexo V Domicilio Balneario, 24  
Fecha aparición primeros síntomas 8-2-71 Forma clínica Polio anterior aguda en fase instalación parálisis flaccida.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ  
Provincia: CADIZ Año 1971 Declarado el día 23-2-71  
Apellidos: SUAREZ ROMERO Nombre: MANUEL  
Estado S Edad 15 m Sexo V Domicilio Balneario Alto, 136  
Fecha aparición primeros síntomas 19-2-71 Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? Si Fecha 14-2-71 Tipo de vacuna .....  
Dosis 1ª ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ  
Provincia: CADIZ Año 1971 Declarado el día 10-4-71  
Apellidos: PUREZ MORENO Nombre: JORGE  
Estado S Edad 11 m Sexo V Domicilio Pl. Mirabal, 6  
Fecha aparición primeros síntomas 3-2-71 Forma clínica Monoplejia superior dcha  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: **PUERTO DE SANTA MARIA**  
 Provincia: **CADIZ** Año **1971** Declarado el día **7-6-71**  
 Apellidos: **PEREZ GARCIA** Nombre: **JOSE MIGUEL**  
 Estado **S** Edad **12 a.** Sexo **V** Domicilio **Gral. Mola, 51**  
 Fecha aparición primeros síntomas **29-5-71** Forma clínica **Monoplejia inferior dcha.**  
 ¿Fue vacunado? **Si** Fecha ..... Tipo de vacuna **Sabin**  
 Dosis **1ª, 2ª y 3ª** ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: **Aislado virus poliomiélfítico Tip. III**

### POLIOMIELITIS

Pueblo: **JEREZ**  
 Provincia: **CADIZ** Año **1971** Declarado el día **7-6-71**  
 Apellidos: **ORTEGA PEREZ** Nombre: **GREGORIO**  
 Estado **S** Edad **5 m** Sexo **V** Domicilio **Barriada La Ina**  
 Fecha aparición primeros síntomas **2-6-71** Forma clínica **Monoplejia inferior izqda.**  
 ¿Fue vacunado? **No** Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: **Aislado virus poliomiélfítico Tip. II**

### POLIOMIELITIS

Pueblo: **CHICLANA DE LA FRONTERA**  
 Provincia: **CADIZ** Año **1971** Declarado el día **28-6-71**  
 Apellidos: **RIVERA MOTA** Nombre: **JUAN**  
 Estado **S** Edad **21 m** Sexo **V** Domicilio **Cañada de Carbonero s/n.**  
 Fecha aparición primeros síntomas **25-6-71** Forma clínica **Paraplejia**  
 ¿Fue vacunado? **No** Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: **Aislado virus poliomiélfítico Tip. I**

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ROTA  
Provincia: CADIZ Año 1971 Declarado el día 23-10-71  
Apellidos: RODRIGUEZ CORDERO Nombre: LUIS  
Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio García Sánchez, 6  
Fecha aparición primeros síntomas 19-10-71 Forma clínica Tetraplejia  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ  
Provincia: CADIZ Año 1971 Declarado el día 23-10-71  
Apellidos: SANTOS GRILO Nombre: ANTONIA  
Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Bda. Soto Flores, 9  
Fecha aparición primeros síntomas 20-10-71 Forma clínica Fase aguda  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SANLUCAR DE BARRAMEDA  
Provincia: CADIZ Año 1971 Declarado el día 8-11-71  
Apellidos: PEREZ RODRIGUEZ Nombre: JOSE MARIA  
Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio Pago Las Minas  
Fecha aparición primeros síntomas 29-10-71 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ROTA  
Provincia: CADIZ Año 1971 Declarado el día 16-10-71  
Apellidos: SOSA GOMEZ Nombre: MANUEL  
Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Castellar, 40  
Fecha aparición primeros síntomas 13-10-71 Forma clínica Monoplejia  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LOS BARRIOS  
Provincia: CADIZ Año 1971 Declarado el día 22-10-71  
Apellidos: PEREZ SANCHEZ Nombre: LUZ  
Estado S Edad 20 m Sexo H Domicilio Cortijo Grande Guadarranque  
Fecha aparición primeros síntomas 18-10-71 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALCALA GAZULES  
Provincia: CADIZ Año 1971 Declarado el día 21-10-71  
Apellidos: GOMEZ GARCIA Nombre: NIEVES  
Estado S Edad 16 m Sexo H Domicilio Campo, 4  
Fecha aparición primeros síntomas 18-10-71 Forma clínica Paraplejia  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ  
Provincia: CADIZ Año 1971 Declarado el día 15-10-71  
Apellidos: MARIN MONTANO Nombre: FABIOLA  
Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Albarizones calle E-9  
Fecha aparición primeros síntomas 13-10-71 Forma clínica Paraplejia  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JEREZ  
Provincia: CADIZ Año 1971 Declarado el día 13-10-71  
Apellidos: MERINO PEDROSA Nombre: ANGELES  
Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Soto Flores, 26  
Fecha aparición primeros síntomas 11-10-71 Forma clínica Monoplejia  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUERTO DE SANTA MARIA  
Provincia: CADIZ Año 1971 Declarado el día 18-10-71  
Apellidos: ARTOLA MAGRAÑA Nombre: JUAN LUIS  
Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Bda. de la Vid B-2  
Fecha aparición primeros síntomas 13-10-71 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUERTO DE SANTA MARIA  
 Provincia: CADIZ Año 1971 Declarado el día 26-11-71  
 Apellidos: MARTINEZ GOMEZ Nombre: M<sup>a</sup> DOLORES  
 Estado S Edad 1<sup>a</sup> Sexo H Domicilio Zarza, 38  
 Fecha aparición primeros síntomas 25-11-71 Forma clínica Paresia ext. inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis 1<sup>a</sup> ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: VILLAMARTIN  
 Provincia: CADIZ Año 1971 Declarado el día 27-11-71  
 Apellidos: PEREZ NARANJO Nombre: FRANCISCO  
 Estado S Edad 2<sup>a</sup> Sexo V Domicilio Fontezuelo, 99  
 Fecha aparición primeros síntomas 25-11-71 Forma clínica Monoplejia ini. dcha.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: Año Declarado el día  
 Provincia: Nombre:  
 Apellidos: Nombre:  
 Estado Edad Sexo Domicilio  
 Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica  
 ¿Fue vacunado? Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES:

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PALMA DEL RIO  
 Provincia: CORDOBA Año 1971 Declarado el día 17-5-71  
 Apellidos: RODRIGUEZ EGIA Nombre: MANUEL  
 Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Av. Madrid, 6  
 Fecha aparición primeros síntomas 13-5-71 Forma clínica  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1971 Declarado el día 6-10-71  
 Apellidos: ARENAS SANCHEZ Nombre: ISABEL  
 Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Las Moreras, Zona B c/ A nº 4  
 Fecha aparición primeros síntomas 4-10-71 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1971 Declarado el día 16-10-71  
 Apellidos: HINOJOSA DIAZ Nombre: ARACELI  
 Estado S Edad 13 m Sexo H Domicilio Las Moreras, Zona C c/ B 5  
 Fecha aparición primeros síntomas 11-10-71 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PALMA DEL RIO  
 Provincia: CORDOBA Año 1971 Declarado el día 9-11-71  
 Apellidos: LARA FERNANDEZ Nombre: JUAN RAMON  
 Estado S Edad 21 m Sexo V Domicilio Infante Molina, 29  
 Fecha aparición primeros síntomas 3-11-71 Forma clínica  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: VILLAFRANCA  
 Provincia: CORDOBA Año 1971 Declarado el día 11-11-71  
 Apellidos: JIMENEZ SANCHEZ Nombre: RAFAELA  
 Estado S Edad 4 a Sexo H Domicilio Venta Las Cumbres  
 Fecha aparición primeros síntomas 4-11-71 Forma clínica  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1971 Declarado el día 11-11-71  
 Apellidos: BERNIER BOYER Nombre: RICARDO  
 Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Aben Mozarra, 26  
 Fecha aparición primeros síntomas 29-10-71 Forma clínica  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PALMA DEL RIO  
Provincia: CORDOBA Año 1971 Declarado el día 12-11-71  
Apellidos: FERNANDEZ GONZALEZ Nombre: MANUEL  
Estado S Edad 14 m Sexo V Domicilio Beato J. de Avila, 5  
Fecha aparición primeros síntomas 6-11-71 Forma clínica  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
Provincia: CORDOBA Año 1971 Declarado el día 15-11-71  
Apellidos: REPISO MOLINA Nombre: MANUEL  
Estado S Edad 3 a Sexo V Domicilio Las Morenas, c/ C Zona A nº 11  
Fecha aparición primeros síntomas 12-11-71 Forma clínica  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
Provincia: CORDOBA Año 1971 Declarado el día 16-11-71  
Apellidos: BRAVO RUBIO Nombre: JOSE  
Estado S Edad 16 m Sexo V Domicilio Las Palmeras c/ L nº 1  
Fecha aparición primeros síntomas 13-11-71 Forma clínica  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
Provincia: CORDOBA Año 1971 Declarado el día 23-11-71  
Apellidos: DE DIOS MORENO Nombre: JOSE  
Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Rinconada, 10  
Fecha aparición primeros síntomas 18-11-71 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
Provincia: CORDOBA Año 1971 Declarado el día 27-11-71  
Apellidos: MORENO AMAYA Nombre: ENCARNACION  
Estado S Edad 18 m Sexo H Domicilio Solar de San Rafael, 7  
Fecha aparición primeros síntomas 22-7-71 Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PALMA DEL RIO  
Provincia: CORDOBA Año 1971 Declarado el día 2-12-71  
Apellidos: MARTIN BARCO Nombre: CARMEN  
Estado S Edad 3 a Sexo H Domicilio Rosario, 21  
Fecha aparición primeros síntomas 29-11-71 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PALMA DEL RIO.....  
Provincia: CORDOBA..... Año 1971..... Declarado el día 3-12-71.....  
Apellidos: CUMPLIDO FERNANDEZ..... Nombre: JOSEFA.....  
Estado S..... Edad 10..... Sexo H..... Domicilio Infante Molina, 17.....  
Fecha aparición primeros síntomas 23-11-71..... Forma clínica.....  
¿Fue vacunado? No..... Fecha..... Tipo de vacuna.....  
Dosis..... ¿Curó?..... ¿Falleció?..... ¿Invalidez?.....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I.....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA.....  
Provincia: CORDOBA..... Año 1971..... Declarado el día 9-12-71.....  
Apellidos: HERNANDEZ TRAPERO..... Nombre: ENCARNACION.....  
Estado S..... Edad 3 a..... Sexo H..... Domicilio Reina Mercedes, 1.....  
Fecha aparición primeros síntomas..... Forma clínica.....  
¿Fue vacunado? Si..... Fecha..... Tipo de vacuna Sabin.....  
Dosis 1ª y 2ª..... ¿Curó?..... ¿Falleció?..... ¿Invalidez?.....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I.....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA.....  
Provincia: CORDOBA..... Año 1971..... Declarado el día.....  
Apellidos: REGIO CASADO..... Nombre: MILAGROS.....  
Estado S..... Edad 13 m..... Sexo H..... Domicilio Las Palmeras C/ D 8.....  
Fecha aparición primeros síntomas 12-12-71..... Forma clínica.....  
¿Fue vacunado? No..... Fecha..... Tipo de vacuna.....  
Dosis..... ¿Curó?..... ¿Falleció?..... ¿Invalidez?.....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I.....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA ..... Año 1971 ..... Declarado el día 22-12-71 .....  
 Provincia: CORDOBA .....  
 Apellidos: CHACON GUZMAN ..... Nombre: CARLOS .....  
 Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Cra. Palma del Rio Km. 4 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 17-12-71 ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomielítico Tip. I .....  
 .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....  
 .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....  
 .....



### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
 Provincia: GRANADA Año 1971 Declarado el día  
 Apellidos: RODRIGUEZ DELGADO Nombre: M<sup>a</sup> ANGELES  
 Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Ebro, 61 (Sta. Adela)  
 Fecha aparición primeros síntomas 25-1-71 Forma clínica Meningo-encefáltica  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 16-10 y 18- Tipo de vacuna  
 Dosis 1<sup>a</sup> y 2<sup>a</sup> ¿Curó? 11-70 Si ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CIJUELA  
 Provincia: GRANADA Año 1971 Declarado el día 9-1-71  
 Apellidos: RUIZ PAREJA Nombre: JUAN MANUEL  
 Estado S Edad 23 m Sexo V Domicilio  
 Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo:  
 Provincia: Año Declarado el día  
 Apellidos: Nombre:  
 Estado Edad Sexo Domicilio  
 Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica  
 ¿Fue vacunado? Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES:

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUNTA UMBRIA ..... Año 1971 ..... Declarado el día 24-9-71 .....  
 Provincia: HUELVA .....  
 Apellidos: GONZALEZ LLERA ..... Nombre: CONCEPCION .....  
 Estado S Edad 14 m Sexo H Domicilio Tiburán, 8 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 18-9-71 ..... Forma clínica Espinal parapléjica exts. infs. ....  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA ..... Año 1971 ..... Declarado el día 14-8-71 .....  
 Provincia: HUELVA .....  
 Apellidos: GONZALEZ PEROJIL ..... Nombre: PILAR .....  
 Estado S Edad 13 m Sexo H Domicilio Marisma del Rincón, 10 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 7-8-71 ..... Forma clínica Espinal monopléjica inf. izqda. ....  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA ..... Año 1971 ..... Declarado el día 17-6-71 .....  
 Provincia: HUELVA .....  
 Apellidos: MONTES SALAZAR ..... Nombre: ENRIQUE .....  
 Estado S Edad 15 m Sexo V Domicilio Lazareto Municipal, 35 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 12-6-71 ..... Forma clínica Espinal cuadripléjica .....  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA ..... Año 1971 .....  
Provincia: HUELVA ..... Declarado el día 16-7-71 .....  
Apellidos: CANA BARRIO ..... Nombre: ILDEFONSO .....  
Estado S Edad 4 m Sexo V Domicilio Bda. del Carmen, 15 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 8-7-71 ..... Forma clínica Espinal parapléjica in .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año .....  
Provincia: ..... Declarado el día .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año .....  
Provincia: ..... Declarado el día .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LINARES ..... Año 1971 ..... Declarado el día 11-3-71  
 Provincia: JAEN .....  
 Apellidos: MORENO MOYA ..... Nombre: RAFAELA .....  
 Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Minilla de S. Juan, 13  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GUARROMAN ..... Año 1971 ..... Declarado el día 9-71  
 Provincia: JAEN .....  
 Apellidos: RUIZ COBO ..... Nombre: JESUS .....  
 Estado S Edad 2 m Sexo V Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 23-7-71 ..... Forma clínica Parálisis flácida  
 ¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SAN PEDRO DE ALCANTARA  
 Provincia: MALAGA Año 1971 Declarado el día 23-2-71  
 Apellidos: BIEDMA JAIME Nombre: CRISTOBAL  
 Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Avenida Oriental  
 Fecha aparición primeros síntomas 15-2-71 Forma clínica Monoplejia inferior dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico. Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: ..... Declarado el día .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: ..... Declarado el día .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA .....  
Provincia: SEVILLA ..... Año 1971 ..... Declarado el día .....  
Apellidos: NUMEZ RODRIGUEZ ..... Nombre: ISABEL .....  
Estado S Edad 16 m Sexo H Domicilio Sauce, 12 (Torreblanca) .....  
Fecha aparición primeros síntomas 29-5-71 ..... Forma clínica Monoplejia inf. dcha. ....  
¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA .....  
Provincia: SEVILLA ..... Año 1971 ..... Declarado el día 3-7-71 .....  
Apellidos: MARTINEZ UTRERA ..... Nombre: MACARENA .....  
Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Polígono de S. Pablo c/ 73 nº 29 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 16-6-71 ..... Forma clínica Parálisis miembro inf. ....  
¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: DOS HERMANAS .....  
Provincia: SEVILLA ..... Año 1971 ..... Declarado el día .....  
Apellidos: LAMBRUNO JIMENEZ ..... Nombre: JOSE ANTONIO .....  
Estado S Edad 21 m Sexo V Domicilio c/ Larita nº 12 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 20-6-71 ..... Forma clínica Paraplejia inf. izqda. ....  
¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
 Apellidos: ORTIZ PAGES Nombre: JOSE ANTONIO  
 Estado S Edad 14 m Sexo V Domicilio Enebro 18 (Hta. Bachiller)  
 Fecha aparición primeros síntomas 22-5-71 Forma clínica Paresia exts. inf.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día 1-7-71  
 Apellidos: IZARRAGA SILVA Nombre: RAMON  
 Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Polígono S. Pablo c/ 30 nº 24  
 Fecha aparición primeros síntomas 26-6-71 Forma clínica Monoplejia miembro. inf. izqdo.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
 Apellidos: VERDUN JURADO Nombre: ANTONIO  
 Estado S Edad 9 m Sexo V Domicilio Polígono de S. Pablo c/ 88 nº 2  
 Fecha aparición primeros síntomas 21-6-71 Forma clínica Paraplejia ascendente de Landry  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? Si ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
Apellidos: DIAZ ALMAGRO Nombre: EDUARDO  
Estado S Edad 13 m Sexo V Domicilio Azorín, 68  
Fecha aparición primeros síntomas 17-6-71 Forma clínica Monoplejia inf. izqda.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
Apellidos: MILLAN VIDAL Nombre: FRANCISCO JAVIER  
Estado S Edad 5 a Sexo V Domicilio Afan de Rivera, 13  
Fecha aparición primeros síntomas 13-6-71 Forma clínica Bulbar  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día 25-6-71  
Apellidos: DIAZ ALVAREZ Nombre: CONCEPCION  
Estado S Edad 6 m Sexo H Domicilio Columela, 4  
Fecha aparición primeros síntomas 13-6-71 Forma clínica Monoplejia inf. ucha.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA .....  
Provincia: SEVILLA ..... Año 1971 ..... Declarado el día .....  
Apellidos: RODRIGUEZ LALANZA ..... Nombre: JUAN MANUEL .....  
Estado S Edad 4 a Sexo V Domicilio Polígono de San Pablo Bl. 90 piso 10 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 19-6-71 ..... Forma clínica Displeja inf. izqda. ....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidéz? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA .....  
Provincia: SEVILLA ..... Año 1971 ..... Declarado el día .....  
Apellidos: GARCIA ALMAGRO ..... Nombre: RAFAEL .....  
Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Polígono de San Pablo c/ 41 nº 11 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 14-6-71 ..... Forma clínica Espinal .....  
¿Fue vacunado? No Fecha 17-2-71 ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis 1ª ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidéz? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA .....  
Provincia: SEVILLA ..... Año 1971 ..... Declarado el día .....  
Apellidos: NARANJO RODRIGUEZ ..... Nombre: FRANCISCO JAVIER .....  
Estado S Edad 13 m Sexo V Domicilio Polígono de San Pablo c/ 75 nº 27 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 12-6-71 ..... Forma clínica Monoplejia inf. izqda. ....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidéz? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día 24-6-71  
 Apellidos: ALMAGRO MORENO Nombre: FRANCISCO JAVIER  
 Estado S Edad 6 m Sexo V Domicilio C 24 nº 8 (San Pablo)  
 Fecha aparición primeros síntomas 7-6-71 Forma clínica Parálisis exts. infs.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: RAMIREZ CORREA Nombre: DAVID  
 Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio Polígono de San Pablo o/ 95 nº 9  
 Fecha aparición primeros síntomas 16-6-71 Forma clínica Parálisis miembro inf. iz  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: RODRIGUEZ LALANZA Nombre: RAFAEL  
 Estado S Edad 3 a Sexo V Domicilio Polígono S. Pablo Bl. 90 piso 10  
 Fecha aparición primeros síntomas 17-6-71 Forma clínica Bulbar  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? Si ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: DOS HERMANAS Año 1971  
Provincia: SEVILLA Declarado el día  
Apellidos: JIMENO GARCIA Nombre: MANUEL  
Estado S Edad 4 a Sexo V Domicilio Polígono de S. Pablo c/ Reverte, 38  
Fecha aparición primeros síntomas 20-6-71 Forma clínica Paraplejia ext. inf. por  
afección encefálica  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MORON DE LA FRONTERA Año 1971  
Provincia: SEVILLA Declarado el día  
Apellidos: ALCALA GARCIA Nombre: JOSE  
Estado S Edad 2 ½ a Sexo V Domicilio Diamela, 37  
Fecha aparición primeros síntomas 22-8-71 Forma clínica Parálisis exts. inf.s  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA Año 1971  
Provincia: SEVILLA Declarado el día 27-3-71  
Apellidos: LUQUE RECHE Nombre: MANUEL  
Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Polígono S. Pablo Bl. 71 nº 31  
Fecha aparición primeros síntomas 14-3-71 Forma clínica Monoplejia inf. izqda.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PEDRERA ..... Año 1971 ..... Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA ..... Nombre: JOSE .....

Apellidos: RAMOS ESCALERA ..... Domicilio .....

Estado S ..... Edad 13 m ..... Sexo V ..... Domicilio .....

Fecha aparición primeros síntomas 29-6-71 ..... Forma clínica Paraplejia miembros infs. ....

¿Fue vacunado? Si Fecha 3 y 12-70 ..... Tipo de vacuna Sabin .....

Dosis 1ª y 2ª ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1971 ..... Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA ..... Nombre: DAVID .....

Apellidos: GUARINO DIAZ ..... Domicilio Bda. La Corchuela c/ 3 nº 49 .....

Estado S ..... Edad 18 m ..... Sexo V ..... Domicilio Bda. La Corchuela c/ 3 nº 49 .....

Fecha aparición primeros síntomas 5-7-71 ..... Forma clínica Tetraplejia .....

¿Fue vacunado? Si Fecha ..... Tipo de vacuna Sabin .....

Dosis 1ª y 2ª ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1971 ..... Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA ..... Nombre: LOURDES DE FATIMA .....

Apellidos: HURTADO CARMONA ..... Domicilio Candelabro, 1 .....

Estado S ..... Edad 13 m ..... Sexo H ..... Domicilio Candelabro, 1 .....

Fecha aparición primeros síntomas 2-7-71 ..... Forma clínica Tetraplejia .....

¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
 Apellidos: GATA MAYA Nombre: MANUEL  
 Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio Bretón de los Herreros, 29  
 Fecha aparición primeros síntomas 26-6-71 Forma clínica Bulbar  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? Si ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
 Apellidos: PLAZA MARTIN Nombre: JOSE  
 Estado S Edad 17 m Sexo V Domicilio Azorín, 47  
 Fecha aparición primeros síntomas 28-6-71 Forma clínica Ascendente espino-bulbar  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
 Apellidos: RODRIGUEZ MARTINEZ Nombre: JUAN ANTONIO  
 Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Alvarez Benavidez, 81  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-7-71 Forma clínica Parálisis exts. infs.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUEBLA DEL RIO  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día 12-7-71  
 Apellidos: CAMPANARIO ACEVEDO Nombre: LUIS  
 Estado S Edad 14 m Sexo V Domicilio Isla Mayor del Guadalquivir (El Puntal)  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-7-71 Forma clínica Displejia ext. inf.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA RINCONADA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día 12-7-71  
 Apellidos: CASTILLO ROMERO Nombre: JOSE FRANCISCO  
 Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Bda. Almonazar, 59  
 Fecha aparición primeros síntomas 19-6-71 Forma clínica Paralítica  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LAS CABEZAS DE SAB. JUAN  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día 19-7-71  
 Apellidos: PEREA BORNES Nombre: CARLOS  
 Estado S Edad 16 m Sexo V Domicilio Esperanza s/n.  
 Fecha aparición primeros síntomas 3-7-71 Forma clínica Paresia miembro inf. dcho  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 3 y 4-1971 Tipo de vacuna  
 Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA RINCONADA ..... Año 1971 ..... Declarado el día .....  
Provincia: SEVILLA .....  
Apellidos: GARCIA ISLA ..... Nombre: ISABEL .....  
Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Bda. Almonazán, 95 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 7-7-71 ..... Forma clínica Afecta miembro sup. izqdo. .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1971 ..... Declarado el día .....  
Provincia: SEVILLA .....  
Apellidos: DOMINGUEZ SOLANO ..... Nombre: ADELA .....  
Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Juan Ortega, 12 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 5-7-71 ..... Forma clínica Paresia miembro sup. izqdo. .....  
¿Fue vacunado? Si Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1971 ..... Declarado el día .....  
Provincia: SEVILLA .....  
Apellidos: HERNANDEZ GONZALEZ ..... Nombre: JUAN CARLOS .....  
Estado S Edad 4 m Sexo V Domicilio Hta. de las Cancelas, 1 A .....  
Fecha aparición primeros síntomas 12-7-71 ..... Forma clínica Monoplejia ext. inf. dcha .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA ..... Año 1971 ..... Declarado el día .....

Provincia SEVILLA ..... Apellidos: OCAÑA MORIÑA ..... Nombre: M<sup>a</sup> DEL CARMEN

Estado S Edad 6 m Sexo H Domicilio Polígono de San Pablo c/ 30 nº 33

Fecha aparición primeros síntomas 10-7-71 Forma clínica Parálisis miembro inf. izqda.

¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALCALA DE GUADATRA ..... Año 1971 ..... Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA ..... Apellidos: MONTESINOS JIMENEZ ..... Nombre: M<sup>a</sup> ISABEL

Estado S Edad 5 m Sexo H Domicilio Bar. León XIII nº 36

Fecha aparición primeros síntomas 18-7-71 Forma clínica Bulbar

¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? Si ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA PUEBLA DEL RIO ..... Año 1971 ..... Declarado el día 10-8-71

Provincia: SEVILLA ..... Apellidos: VEGA GOMEZ ..... Nombre: ANTONIO

Estado S Edad 3 a Sexo V Domicilio Villarranco del Guualquivir Zona la Ermi

Fecha aparición primeros síntomas 16-7-71 Forma clínica Tetraplejía

¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día 10-8-71  
Apellidos: ROSADO LERIDA Nombre: M<sup>a</sup> CARMEN  
Estado S Edad 6 m Sexo H Domicilio Bda. La Corchuela c/ 9 n<sup>o</sup> 23  
Fecha aparición primeros síntomas 18-7-71 Forma clínica Monoplejia miembro inf. dcho.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día 10-8-71  
Apellidos: HERVAS PIÑERO Nombre: ROSA MARIA  
Estado S Edad 18 m Sexo H Domicilio Ballena, 153  
Fecha aparición primeros síntomas 18-7-71 Forma clínica Tetraplejia  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GILENA  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día 17-8-71  
Apellidos: GUTIERREZ LINAREZ Nombre: ROSARIO  
Estado S Edad 8 m Sexo H Domicilio General Franco, 67  
Fecha aparición primeros síntomas 21-7-71 Forma clínica Monoplejia ext. inf. do  
¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna  
Dosis 1<sup>a</sup> y 2<sup>a</sup> ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA .....  
 Provincia: SEVILLA ..... Año 1971 ..... Declarado el día 17-8-71 .....  
 Apellidos: LOBO MARTINEZ ..... Nombre: MANUEL .....  
 Estado S ..... Edad 2 a ..... Sexo V ..... Domicilio Pino, 13 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 22-7-71 ..... Forma clínica Espinal .....  
 ¿Fue vacunado? Si ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis 1ª ..... ¿Curó? Si ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA .....  
 Provincia: SEVILLA ..... Año 1971 ..... Declarado el día 17-8-71 .....  
 Apellidos: GAMERO DOMINGUEZ ..... Nombre: ROSARIO .....  
 Estado S ..... Edad 3 m ..... Sexo H ..... Domicilio Pino, 7 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 17-7-71 ..... Forma clínica Hemiplejia .....  
 ¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA .....  
 Provincia: SEVILLA ..... Año 1971 ..... Declarado el día 17-8-71 .....  
 Apellidos: SIMON SERRANO ..... Nombre: MACARENA .....  
 Estado S ..... Edad 1 a ..... Sexo H ..... Domicilio Torreldones, 78 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 27-7-71 ..... Forma clínica Monoplejia ext. inf. deha .....  
 ¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
Apellidos: HUMANES MARTIN Nombre: MIGUEL  
Estado S Edad 4 a Sexo V Domicilio Esturión, 38  
Fecha aparición primeros síntomas 29-7-71 Forma clínica Paraplejia amb. ext. inf.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CAMAS  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
Apellidos: PEREZ TORRES Nombre: MIGUEL ANGEL  
Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio Duero, 131  
Fecha aparición primeros síntomas 20-7-71 Forma clínica Monoplejia  
¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna  
Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
Apellidos: ALCOLEA BONACHI Nombre: RICARDO  
Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Marco Sancho, 28  
Fecha aparición primeros síntomas 25-7-71 Forma clínica Tetraplejia  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
Apellidos: GIL SUAREZ Nombre: JAIME  
Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Castaño, 70  
Fecha aparición primeros síntomas 29-7-71 Forma clínica Monoplejia ext. inf. dch.  
¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna  
Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
Apellidos: LOPEZ RODRIGUEZ Nombre: CARMEN  
Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio Carlos Reyles, 25  
Fecha aparición primeros síntomas 25-7-71 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: TOCINA  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
Apellidos: FERNANDEZ SANCHO Nombre: CARLOS  
Estado S Edad 21 m Sexo V Domicilio Estafeta de Correos Los Rosales  
Fecha aparición primeros síntomas 2-8-71 Forma clínica Displejia ambas ext. inf.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALCALA DE GUADAIRA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: ARAGON ALCAIDE Nombre: DIEGO  
 Estado S Edad 15 m Sexo V Domicilio Cta. del Aguila, 11  
 Fecha aparición primeros síntomas 12-7-71 Forma clínica Paresia de miembros inf. i  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis 1ª ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CAMAS  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: GONZALEZ MARTIN Nombre: FRANCISCO  
 Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Caño Ronco, 159  
 Fecha aparición primeros síntomas 7-8-71 Forma clínica Parálisis ext. inf.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA ALGABA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: OSTOS MAGRIT Nombre: CARMEN  
 Estado S Edad 14 m Sexo H Domicilio Virgen del Rocío, 2  
 Fecha aparición primeros síntomas 17-8-71 Forma clínica Arreflesia total am. inf. dcho. hpo reflesia izqdo.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? mejora ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: OSUNA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
 Apellidos: MAYA CORTES Nombre: DOLORES  
 Estado S Edad 7 m Sexo H Domicilio Alcalá nº 6  
 Fecha aparición primeros síntomas 13-8-71 Forma clínica Diplejia ext. sup. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
 Apellidos: GALVEZ MARTIN Nombre: JOSEFA  
 Estado S Edad 3 a Sexo H Domicilio Eduardo Cano, 4  
 Fecha aparición primeros síntomas 10-8-71 Forma clínica Diplejia amb. ext. inf.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MORON DE LA FRONTERA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
 Apellidos: GOMEZ CALVILLO Nombre: JOSE  
 Estado S Edad 14 m Sexo V Domicilio La Rinconada, 4  
 Fecha aparición primeros síntomas 20-8-71 Forma clínica Parálisis exts. inf.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALCALA DE GUADAIRA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día .....  
 Apellidos: GARCIA TRIGUERO Nombre: JORGE  
 Estado S Edad 17 m Sexo V Domicilio Malasmañanas, 35  
 Fecha aparición primeros síntomas 22-8-71 Forma clínica Parálisis exts. inf.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día .....  
 Apellidos: CABALLERO CRUCES Nombre: MARIA JOSE  
 Estado S Edad 20 m Sexo H Domicilio Tomás de Ibarra, 26  
 Fecha aparición primeros síntomas 22-8-71 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día .....  
 Apellidos: ROMERO HERNANDEZ Nombre: MANUELA  
 Estado S Edad 5 m Sexo H Domicilio Bermúdez Reina, 9  
 Fecha aparición primeros síntomas 26-8-71 Forma clínica Parálisis exts. inf.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUEBLA DEL RIO  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
 Apellidos: MARTIN MURILLO Nombre: FERNANDO  
 Estado S Edad 5 m Sexo V Domicilio Alfonso XII (Real 27)  
 Fecha aparición primeros síntomas 25-8-71 Forma clínica Monoplejia inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: OLIVARES  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
 Apellidos: LOBATO MUÑOZ Nombre: ANTONIO  
 Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Camino de Albaida, 4  
 Fecha aparición primeros síntomas 21-8-71 Forma clínica Parálisis inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA ALGABA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
 Apellidos: ESCUDERO BOTELLO Nombre: DANIEL  
 Estado S Edad 14 m Sexo V Domicilio Bda. Concepción, 90  
 Fecha aparición primeros síntomas 27-8-71 Forma clínica Hipotonía miembro inf. de arreflesia en izqdo.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: SAN JUAN DE AZNALFARACHE Año 1971 Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA Apellidos: DELGADO PINTO Nombre: FRANCISCO

Estado S Edad 9 m Sexo V Domicilio Chile, 1

Fecha aparición primeros síntomas 28-8-71 Forma clínica Claudicación pierna izqda.

¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: UTRERA Año 1971 Declarado el día 2-10-71

Provincia: SEVILLA Apellidos: ZACARRON ROMERO Nombre: FRANCISCO JAVIER

Estado S Edad 15 m Sexo V Domicilio Trajano, 19

Fecha aparición primeros síntomas 21-8-71 Forma clínica Hipotonía musc. inf. más marcado en el izqdo.

¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....

Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SANTIPONCE Año 1971 Declarado el día .....

Provincia: SEVILLA Apellidos: GOMEZ ROMERO Nombre: JOSE JOAQUIN

Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio Mercedes Núñez, 6

Fecha aparición primeros síntomas 30-8-71 Forma clínica Paresia facial

¿Fue vacunado? Si Fecha ..... Tipo de vacuna Sabin

Dosis 1ª ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ECIJA  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día \_\_\_\_\_  
Apellidos: LEON GALVEZ Nombre: JOSE  
Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio Cruces, 2  
Fecha aparición primeros síntomas 21-9-71 Forma clínica Bulbar  
¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ECIJA  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día \_\_\_\_\_  
Apellidos: MARTIN LOPEZ Nombre: ALFONSO  
Estado S Edad 15 m Sexo V Domicilio Torcal, 28  
Fecha aparición primeros síntomas 5-10-71 Forma clínica Parálisis inf. dcha.  
¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: VALENCINA  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día \_\_\_\_\_  
Apellidos: DE PAZ PAZOS Nombre: DIEGO  
Estado S Edad 3 m Sexo V Domicilio Gral Moscardó, 8  
Fecha aparición primeros síntomas 6-10-71 Forma clínica Parálisis exts. infs.  
¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? Si ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA ALGABA  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día .....  
Apellidos: MONTES SALAS Nombre: DIEGO  
Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Vda. del Rosario, 18  
Fecha aparición primeros síntomas 1-10-71 Forma clínica Respiratoria  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA ALGABA  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día .....  
Apellidos: RODRIGUEZ VALLECILLO Nombre: M<sup>a</sup> ISABEL  
Estado S Edad 8 m Sexo H Domicilio Bda. La Concepción, 54  
Fecha aparición primeros síntomas 1-10-71 Forma clínica Paraplejia ext. inf.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día .....  
Apellidos: REDONDO ESPARTERO Nombre: M<sup>a</sup> DEL MAR  
Estado S Edad 5 a Sexo H Domicilio Torrejoncillo, 76  
Fecha aparición primeros síntomas 22-9-71 Forma clínica Monoplejia ext. inf. dcha.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? mejora ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
 Apellidos: RAMOS MAYA Nombre: JOSE MANUEL  
 Estado S Edad 4 a Sexo V Domicilio Alvar Negro, 83  
 Fecha aparición primeros síntomas 22-9-71 Forma clínica Monoplejia ext. inf. izqda  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LORA DEL RIO  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
 Apellidos: MARTIN GARCIA Nombre: EDUARDO  
 Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio María de la O nº 4  
 Fecha aparición primeros síntomas 23-10-71 Forma clínica Parálisis inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 1-10-71 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LORA DEL RIO  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
 Apellidos: MARQUEZ NUÑEZ Nombre: JUAN MANUEL  
 Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Tetuán, 5  
 Fecha aparición primeros síntomas 29-10-71 Forma clínica Parálisis exts. infs.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 9,10,11-1970 Tipo de vacuna Salk  
 Dosis 1ª, 2ª y 3ª ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MORON DE LA FRONTERA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día  
 Apellidos: PORRAS CABELLO Nombre: MERCEDES  
 Estado S Edad 3 a Sexo H Domicilio José Montoro Marmol, 36  
 Fecha aparición primeros síntomas 25-9-71 Forma clínica Parálisis inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 12-1968 Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª ¿Curó? Si ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MARCHENA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día 20-11-71  
 Apellidos: ABADIA BEJARANO Nombre: MERCEDES  
 Estado S Edad 19 m Sexo H Domicilio General Varela, 15  
 Fecha aparición primeros síntomas 15-11-71 Forma clínica Monoplejia miembro inf. izqdo.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día 27-11-71  
 Apellidos: RODRIGUEZ PEREZ Nombre: ROSARIO  
 Estado S Edad 3 a Sexo H Domicilio Caldereros, 11  
 Fecha aparición primeros síntomas 9-11-71 Forma clínica Meningítica afecta parte cial  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: VILLAVIERDE DEL RIO  
 Provincia: SEVILLA Año 1971 Declarado el día 11-12-71  
 Apellidos: ROMAN FRANCO Nombre: ANTONIO  
 Estado S Edad 20 m Sexo V Domicilio Lázaro Rivas, 72  
 Fecha aparición primeros síntomas 29-11-71 Forma clínica Espinal afectación bulbar  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
 Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
 Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

FICHAS EPIDEMIOLOGICAS DE POLIOMIELITIS

AÑO 1.972.

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALHAMA DE ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1972 Declarado el día 13-7-72  
Apellidos: CANTON IBORRA Nombre: ENCARNACION  
Estado S Edad 7 m Sexo H Domicilio Salmerones, 8 Alhama  
Fecha aparición primeros síntomas 25-6-72 Forma clínica  
¿Fue vacunado? Si Fecha 4-5-72 y Tipo de vacuna  
Dosis 1ª y 2ª <sup>6-6-72</sup> ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1972 Declarado el día 6-7-72  
Apellidos: CRIADO ARIJA Nombre: JOSE MANUEL  
Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio La Vega Zapillo  
Fecha aparición primeros síntomas 30-6-72 Forma clínica  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: VERA  
Provincia: ALMERIA Año 1972 Declarado el día 20-6-72  
Apellidos: LOSILLA RIDAU Nombre: ANTONIO JESUS  
Estado S Edad 16 m Sexo V Domicilio Joaquín Anglada Vera  
Fecha aparición primeros síntomas 2-6-72 Forma clínica Ascendente  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: BERJA ..... Año 1972  
 Provincia: ALMERIA ..... Declarado el día 14-6-72  
 Apellidos: BIEDMA BELMAR ..... Nombre: ROSALIA  
 Estado S Edad 10 m Sexo H Domicilio Cerrillo de Pago  
 Fecha aparición primeros síntomas 6-6-72 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1972  
 Provincia: ALMERIA ..... Declarado el día 18-4-72  
 Apellidos: GRANADOS NAVARRO ..... Nombre: ENCARNACION  
 Estado S Edad 3 a Sexo H Domicilio Trueno, 2  
 Fecha aparición primeros síntomas 7-4-72 Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GUEVAS DE ALMANZORA ..... Año 1972  
 Provincia: ALMERIA ..... Declarado el día 14-4-72  
 Apellidos: VIUDEZ MARTIN ..... Nombre: JOSE ANTONIO  
 Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Guzamara  
 Fecha aparición primeros síntomas 7-4-72 Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: NIJAR ..... Año 1972 .....  
Provincia: ALMERIA ..... Declarado el día 29-3-72 .....  
Apellidos: BELMONTE CARMONA ..... Nombre: MARIA CONCEPCION .....  
Estado S Edad 16 m Sexo H Domicilio Los Pipaces .....  
Fecha aparición primeros síntomas 17-3-72 ..... Forma clínica Espinal .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1972 .....  
Provincia: ALMERIA ..... Declarado el día 24-1-72 .....  
Apellidos: PEREZ VICENTE ..... Nombre: MARIA DEL MAR .....  
Estado S Edad 4 m Sexo H Domicilio Dounovhich nº 6. Almería .....  
Fecha aparición primeros síntomas 19-1-72 ..... Forma clínica Tipo Landry .....  
¿Fue vacunado? Si Fecha 18-1-72 ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis 1ª ..... ¿Curó? No ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1972 .....  
Provincia: ALMERIA ..... Declarado el día 18-1-72 .....  
Apellidos: RODRIGUEZ REDONDO ..... Nombre: JOSEFA .....  
Estado S Edad 14 m Sexo H Domicilio Camino Marin, 12 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 14-1-72 ..... Forma clínica Espinal .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA Año 1972 Declarado el día 14-1-72  
 Provincia: ALMERIA  
 Apellidos: IBÁÑEZ DIAZ Nombre: ANTONIO  
 Estado S Edad 13 m Sexo V Domicilio Fuenteciega  
 Fecha aparición primeros síntomas 7-1-72 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ROQUETAS Año 1972 Declarado el día 8-1-72  
 Provincia: ALMERIA  
 Apellidos: FERNANDEZ FERNANDEZ Nombre: MIGUEL ANGEL  
 Estado S Edad 11 a Sexo V Domicilio Cortijo Hoy Cuena  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-1-72 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... CORDOBA .....  
Año 1972  
Provincia: ..... CORDOBA ..... Declarado el día ..... 31-12-71 .....  
Apellidos: ..... MORENO JURADO ..... Nombre: ..... MIGUEL .....  
Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio S. Beialcázar, 7  
Fecha aparición primeros síntomas 25-12-71 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislao virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
Año .....  
Provincia: ..... Declarado el día .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
Año .....  
Provincia: ..... Declarado el día .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
 Provincia: GRANADA Año 1972 Declarado el día 27-1-72  
 Apellidos: FERNANDEZ FERNANDEZ Nombre: DOLORES  
 Estado S Edad 15 m Sexo H Domicilio \_\_\_\_\_  
 Fecha aparición primeros síntomas 15-1-72 Forma clínica \_\_\_\_\_  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MOTRIL  
 Provincia: GRANADA Año 1972 Declarado el día 7-7-72  
 Apellidos: GOMEZ GOMEZ Nombre: JOSE CARLOS  
 Estado S Edad 4 m Sexo V Domicilio \_\_\_\_\_  
 Fecha aparición primeros síntomas 12-6 72 Forma clínica Hipotomía  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: \_\_\_\_\_  
 Provincia: \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Estado \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_  
 Fecha aparición primeros síntomas \_\_\_\_\_ Forma clínica \_\_\_\_\_  
 ¿Fue vacunado? \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ISLA CRISTINA  
Provincia: HUELVA Año 1972 Declarado el día 31-12-71  
Apellidos: GARRILLO GARCIA Nombre: BLAS  
Estado S Edad 17 m Sexo V Domicilio Punta uel Moral  
Fecha aparición primeros síntomas 26-12-71 Forma clínica Espinal parapléjica ext. sups.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: Año Declarado el día  
Provincia: Declarado el día  
Apellidos: Nombre:  
Estado Edad Sexo Domicilio  
Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica  
¿Fue vacunado? Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES:

### POLIOMIELITIS

Pueblo: Año Declarado el día  
Provincia: Declarado el día  
Apellidos: Nombre:  
Estado Edad Sexo Domicilio  
Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica  
¿Fue vacunado? Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES:

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JAEN  
 Provincia: JAEN Año 1972 Declarado el día 11-6-72  
 Apellidos: SANCHEZ SERRANO Nombre: ISABEL  
 Estado S Edad 3 a Sexo H Domicilio Corazón de Jesús, 36  
 Fecha aparición primeros síntomas 8-6-72 Forma clínica Monoplejia inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 31-5-72 Tipo de vacuna  
 Dosis 1<sup>a</sup> ¿Curó? ¿Falleció? No ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JAEN  
 Provincia: JAEN Año 1972 Declarado el día 11-6-72  
 Apellidos: BERDONCES CANOVAS Nombre: ANGEL  
 Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Virgen del Carmen, 6  
 Fecha aparición primeros síntomas 8-6-72 Forma clínica Paraplejia inferior  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 31-5-72 Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? No ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: ..... Nombre: .....  
 Apellidos: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: **LORA DEL RIO**  
 Provincia: **SEVILLA** Año **1972** Declarado el día  
 Apellidos: **ESCRIBANO HERRERA** Nombre: **ESPERANZA**  
 Estado **S** Edad **2 a** Sexo **H** Domicilio **San José, 53**  
 Fecha aparición primeros síntomas **27-12-71** Forma clínica **Monoplejia inf. izqda.**  
 ¿Fue vacunado? **Si** Fecha **3-10-70 y 16-12-71** Tipo de vacuna **Sabin**  
 Dosis **1ª y 2ª** ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: **Aislado virus poliomiélfítico Tip. I**

### POLIOMIELITIS

Pueblo: **LEBRIJA**  
 Provincia: **SEVILLA** Año **1972** Declarado el día  
 Apellidos: **PIÑERO GARCIA** Nombre: **DAVID**  
 Estado **S** Edad **1 a** Sexo **V** Domicilio **Amapola, 6**  
 Fecha aparición primeros síntomas **24-1-72** Forma clínica **Espinal**  
 ¿Fue vacunado? **Si** Fecha **12-71** Tipo de vacuna **Sabin**  
 Dosis **1ª** ¿Curó? **Si** ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: **Aislado virus poliomiélfítico Tip. I**

### POLIOMIELITIS

Pueblo: \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Declarado el día \_\_\_\_\_  
 Provincia: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Estado \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_  
 Fecha aparición primeros síntomas \_\_\_\_\_ Forma clínica \_\_\_\_\_  
 ¿Fue vacunado? \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_



FICHAS EPIDEMIOLOGICAS DE POLIOMIELITIS

AÑO 1.973.

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ADRA ..... Año 1973 .....  
Provincia: ALMERIA ..... Declarado el día 28-6-73 .....  
Apellidos: MARTOS CAPILLA ..... Nombre: JUAN MANUEL .....  
Estado S Edad 14 m Sexo V Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas 20-6-73 ..... Forma clínica Espinal .....  
¿Fue vacunado? Si Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis 1ª y 2ª ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Tipo III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA ..... Año 1973 .....  
Provincia: ALMERIA ..... Declarado el día 12-7-73 .....  
Apellidos: MATARIN GUTIERREZ ..... Nombre: ANTONIO .....  
Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Barranco Crespi, 6 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 11-7-73 ..... Forma clínica Espinal .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CANJAYAR ..... Año 1973 .....  
Provincia: ALMERIA ..... Declarado el día 20-7-73 .....  
Apellidos: CORTES FERNANDEZ ..... Nombre: JOSE .....  
Estado S Edad 1 a Sexo V Domicilio San Blas .....  
Fecha aparición primeros síntomas 19-7-73 ..... Forma clínica Monopléjica .....  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? No ¿Falleció? No ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
 Provincia: ALMERIA Año 1973 Declarado el día 27-7-73  
 Apellidos: ESTEBAN ZAMORA Nombre: FRANCISCA  
 Estado S Edad 22 m Sexo H Domicilio Sierra Benahadux, 13  
 Fecha aparición primeros síntomas 21-7-73 Forma clínica Monopléjica  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
 Provincia: ALMERIA Año 1973 Declarado el día 31-8-73  
 Apellidos: MARQUEZ RODRIGUEZ Nombre: MANUEL LUIS  
 Estado S Edad 10 m Sexo V Domicilio Bilbao, 32  
 Fecha aparición primeros síntomas 19-7-73 Forma clínica Parapléjica  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha ..... Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ADRA  
 Provincia: ALMERIA Año 1973 Declarado el día 30-7-73  
 Apellidos: RAMIREZ MUÑOZ Nombre: NICOLAS  
 Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio Ruescas, 21  
 Fecha aparición primeros síntomas 24-7-73 Forma clínica Monopléjica  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha ..... Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª ¿Curó? No ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ADRA  
Provincia: ALMERIA Año 1973 Declarado el día 31-7-73  
Apellidos: MORENO MORENO Nombre: MARCOS  
Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio La Alquería (B. Alto)  
Fecha aparición primeros síntomas 24-7-73 Forma clínica Monopléjica  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CARBONERAS  
Provincia: ALMERIA Año 1973 Declarado el día 3-8-74  
Apellidos: GARCIA RODRIGUEZ Nombre: SALVADOR  
Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Colón  
Fecha aparición primeros síntomas 28-7-73 Forma clínica Monopléjica  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: VIATOR  
Provincia: ALMERIA Año 1973 Declarado el día 11-8-73  
Apellidos: FERRER SANCHEZ Nombre: JULIO  
Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio Santiago, 1  
Fecha aparición primeros síntomas 2-8-73 Forma clínica Monopléjica  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? No ¿Falleció? No ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GADOR  
 Provincia: ALMERIA Año 1973 Declarado el día 17-8-73  
 Apellidos: FERNANDEZ FERNANDEZ Nombre: MARIA  
 Estado S Edad 17 m Sexo H Domicilio Salto del Agua  
 Fecha aparición primeros síntomas 9-8-73 Forma clínica Monopléjica  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? No ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CARBONERAS  
 Provincia: ALMERIA Año 1973 Declarado el día 24-8-73  
 Apellidos: BENZAL GARCIA Nombre: MARIA DEL CARMEN  
 Estado S Edad 3 m Sexo H Domicilio Aire  
 Fecha aparición primeros síntomas 17-8-73 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: DALIAS  
 Provincia: ALMERIA Año 1973 Declarado el día 20-9-73  
 Apellidos: HERNANDEZ CALVO Nombre: FRANCISCO  
 Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Balanegra  
 Fecha aparición primeros síntomas 13-9-73 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? Si ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA ..... Año 1973 ..... Declarado el día 19-7-73  
 Provincia: GRANADA .....  
 Apellidos: GONZALEZ PALMA ..... Nombre: MARIA ROSA .....  
 Estado S Edad 1 a Sexo H Domicilio Ruiz del Pez 1, 7 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 13-4-73 ..... Forma clínica Parálisis flácida miembro inf. dcho.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA ..... Año 1973 ..... Declarado el día 19-7-73  
 Provincia: GRANADA .....  
 Apellidos: FERNANDEZ COBO ..... Nombre: YOLANDA .....  
 Estado S Edad 9 m Sexo H Domicilio Juan de Arjona, 1 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 2-4-73 ..... Forma clínica Parálisis flácida ext. izq  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: POLIGONO DE CARTUJA ..... Año 1973 ..... Declarado el día 15-6-73  
 Provincia: GRANADA .....  
 Apellidos: FERNANDEZ CORTES ..... Nombre: BLAS .....  
 Estado S Edad 13 m Sexo V Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 12-5-73 ..... Forma clínica Parálisis flácida miembro inf. izqdo.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: PUERTO LUMBRERAS ..... Año 1973 ..... Declarado el día 15-6-73 .....  
 Provincia: GRANADA .....  
 Apellidos: SANTIAGO NIETO ..... Nombre: MARIA DEL MAR .....  
 Estado S Edad 13 m Sexo H Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 4-5-73 ..... Forma clínica Parálisis ext. inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA ..... Año 1973 ..... Declarado el día 9-7-73 .....  
 Provincia: GRANADA .....  
 Apellidos: MARIN JIMENEZ ..... Nombre: YOLANDA .....  
 Estado S Edad 20 m Sexo H Domicilio Pedro ue Rasa, 5 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALBUÑOL ..... Año 1973 ..... Declarado el día 23-8-73 .....  
 Provincia: GRANADA .....  
 Apellidos: ANTEQUERA CERVILLA ..... Nombre: RAFAEL .....  
 Estado S Edad 17 m Sexo V Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 3-73 ..... Forma clínica Parálisis flácida ext. inf. izqaa.  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis 1ª y 2ª ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMUNECA  
 Provincia: GRANADA Año 1973 Declarado el día 6-10-73  
 Apellidos: DEL CASTILLO FERNANDEZ Nombre: DIONISIO  
 Estado ..... Edad ..... Sexo V Domicilio Fajardo, 3  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica Parálisis flácida ext. inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LOJA G  
 Provincia: GRANADA Año 1973 Declarado el día 6-10-73  
 Apellidos: ATEFA MEGIS Nombre: M<sup>a</sup> TERESA  
 Estado S Edad 9 m Sexo H Domicilio Espinosa, 15  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica Parálisis flácida exts. infs.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: FELIGROS  
 Provincia: GRANADA Año 1973 Declarado el día 11-10-73  
 Apellidos: PRADO RUIZ Nombre: MARIA DEL PILAR  
 Estado S Edad 20 m Sexo H Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 10-73 Forma clínica Paraplejia  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III



### POLIOMIELITIS

Pueblo: JAEN  
Provincia: JAEN Año 1973 Declarado el día 24-11-73  
Apellidos: MONTORO MARTINEZ Nombre: ANTONIO  
Estado S Edad 6 a Sexo V Domicilio Las Cumbres  
Fecha aparición primeros síntomas 16-11-73 Forma clínica Tetrapléjica  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JODAR  
Provincia: JAEN Año 1973 Declarado el día 8-12-73  
Apellidos: JIMENEZ MONTAVEZ Nombre: ISABEL  
Estado S Edad 8 m Sexo H Domicilio Angeles Alados, 1  
Fecha aparición primeros síntomas 1-12-73 Forma clínica Tetrapléjica  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? No ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: JAEN  
Provincia: JAEN Año 1973 Declarado el día 29-12-73  
Apellidos: CORTES ESCOBEDO Nombre: Ma DOLORES  
Estado S Edad 5 m Sexo H Domicilio Llana de San Juan, 29  
Fecha aparición primeros síntomas 19-12-73 Forma clínica Hemiplejia izqda.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MALAGA  
Provincia: MALAGA Año 1973 Declarado el día 22-3-73  
Apellidos: CORTES CANTARERO Nombre: JOSE  
Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Camino San Rafael, 20  
Fecha aparición primeros síntomas 22-3-73 Forma clínica Monoplejia inf. izqda.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MALAGA  
Provincia: MALAGA Año 1973 Declarado el día 22-5-73  
Apellidos: CHAFINO SEGADO Nombre: MONSERRAT  
Estado S Edad 14 m Sexo H Domicilio Santarón, 13 (El Palo)  
Fecha aparición primeros síntomas 21-5-73 Forma clínica Paraplejia  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MALAGA  
Provincia: MALAGA Año 1973 Declarado el día 5-6-73  
Apellidos: MARTIN GALVEZ Nombre: MIGUEL  
Estado S Edad 12 m Sexo V Domicilio Barriada Patronato Sta. M<sup>a</sup> Victoria, c/ Ma  
bloque, 2  
Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MALAGA  
Provincia: MALAGA Año 1973 Declarado el día 7-7-73  
Apellidos: SANTANA MONTOYA Nombre: SUSANA  
Estado S Edad 10 m Sexo H Domicilio Casa Cuna o/ Parras, 17  
Fecha aparición primeros síntomas 4-7-73 Forma clínica Monoparesia inf. izqda.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MALAGA  
Provincia: MALAGA Año 1973 Declarado el día 9-7-73  
Apellidos: FLORIDO ZARAGOZA Nombre: ANDRES  
Estado S Edad 21 m Sexo V Domicilio Eda. Virreina Bloque 7 4º 3  
Fecha aparición primeros síntomas 6-7-73 Forma clínica Monoplejia inf. dcha.  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: TORREMOLINOS  
Provincia: MALAGA Año 1973 Declarado el día 9-7-73  
Apellidos: SEGURA CASADO Nombre: JOSE MIGUEL  
Estado S Edad 3 a Sexo V Domicilio Bloque S. Miguel, 15, 1º A  
Fecha aparición primeros síntomas 6-7-73 Forma clínica Monoplejia inf. izqda.  
¿Fue vacunado? Si Fecha Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1º ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MALAGA  
 Provincia: MALAGA Año 1973 Declarado el día 12-7-73  
 Apellidos: DIAZ LEON Nombre: EVA MARIA  
 Estado S Edad 3 m Sexo H Domicilio Cra. Almería, 33 4º A.  
 Fecha aparición primeros síntomas 9-7-73 Forma clínica Monoplejia inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: TORREMOLINOS  
 Provincia: MALAGA Año 1973 Declarado el día 16-7-73  
 Apellidos: SANTOS RODRIGUEZ Nombre: EUGENIO  
 Estado S Edad 15 m Sexo V Domicilio Apartamentos Copelie 3º C  
 Fecha aparición primeros síntomas 12-7-73 Forma clínica Monoplejia inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MALAGA  
 Provincia: MALAGA Año 1973 Declarado el día 21-7-73  
 Apellidos: ALCALDE RUIZ Nombre: FERNANDO  
 Estado S Edad 4 a Sexo V Domicilio Peiusa del Palo  
 Fecha aparición primeros síntomas 17-7-73 Forma clínica Paresia  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: FUENGIROLA  
 Provincia: MALAGA Año 1973 Declarado el día 26-7-73  
 Apellidos: CARDENAS SERRANO Nombre: JOSE  
 Estado S Edad 3 m Sexo V Domicilio José Antonio, 5  
 Fecha aparición primeros síntomas 21-7-73 Forma clínica Monoplejia inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MALAGA  
 Provincia: MALAGA Año 1973 Declarado el día 26-7-73  
 Apellidos: ARIAS CAMPOS Nombre: LUIS CARLOS  
 Estado S Edad 6 m Sexo V Domicilio Nuevo San Andrés bloque 4, 9º  
 Fecha aparición primeros síntomas 22-7-73 Forma clínica Monoplejia superior izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALHAURIN EL GRANDE  
 Provincia: MALAGA Año 1973 Declarado el día 2-8-73  
 Apellidos: RUEDA BURGOS Nombre: FRANCISCA  
 Estado S Edad 19 m Sexo H Domicilio San Antón, 2  
 Fecha aparición primeros síntomas 30-7-73 Forma clínica Hemiplejia izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MALAGA ..... Año 1973 ..... Declarado el día 4-8-73 .....  
 Provincia: MALAGA .....  
 Apellidos: LOPEZ JIMENEZ ..... Nombre: JUAN CARLOS .....  
 Estado S Edad 6 a Sexo V Domicilio Quitapeñas, 82 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-8-73 ..... Forma clínica Paraparesia .....  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha 31-7-73 ..... Tipo de vacuna Sabin .....  
 Dosis 1ª ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ECIJA  
 Provincia: SEVILLA Año 1973 Declarado el día .....  
 Apellidos: MOSCOSO RODRIGUEZ Nombre: MANUEL  
 Estado S Edad 19 m Sexo V Domicilio Empedraua, 43  
 Fecha aparición primeros síntomas 18-1-73 Forma clínica Paroia exts. inf.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? En rehabilitación  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALCALA DEL RIO  
 Provincia: SEVILLA Año 1973 Declarado el día 16-4-73  
 Apellidos: PAJUELO VAZQUEZ Nombre: ANTONIO  
 Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio Era Alta, 2  
 Fecha aparición primeros síntomas 5-4-73 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? No  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LAS CABEZAS DE SAN JUAN  
 Provincia: SEVILLA Año 1973 Declarado el día 28-12-73  
 Apellidos: PONCE MERINO Nombre: MANUEL  
 Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio León, 9  
 Fecha aparición primeros síntomas 22-12-73 Forma clínica Monoplejia inf. dcha.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? Si  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CARMONA ..... Año 1973 ..... Declarado el día 31-12-73 .....  
Provincia: SEVILLA .....  
Apellidos: CHIMENO MARQUEZ ..... Nombre: JOSE JESUS .....  
Estado S Edad 5 m Sexo V Domicilio Plazuela de Romero, 2 .....  
Fecha aparición primeros síntomas 14-12-73 ..... Forma clínica Monoplejia inf. dcha. ....  
¿Fue vacunado? Si Fecha 10-11-73 ..... Tipo de vacuna Sabin .....  
Dosis 1ª y 2ª ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Provincia: .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Provincia: .....  
Apellidos: ..... Nombre: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....



FICHAS EPIDEMIOLOGICAS DE POLIOMIELITIS

AÑO 1.974.

### POLIOMIELITIS

Pueblo: DADIAS  
Provincia: ALMERIA Año 1974 Declarado el día 14-1-74  
Apellidos: PEREZ SANCHEZ Nombre: FRANCISCO  
Estado S Edad 6 m Sexo V Domicilio El Ejido  
Fecha aparición primeros síntomas 10-1-74 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? Si Fecha 29-12-73 Tipo de vacuna  
Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? Si ¿Falleció? No ¿Invalidez? Si  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MACAEL  
Provincia: ALMERIA Año 1974 Declarado el día 12-6-74  
Apellidos: HATERO CALERO Nombre: Mª JESUS  
Estado S Edad 13 m Sexo H Domicilio 18 de Julio  
Fecha aparición primeros síntomas 1-6-74 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? Si Fecha 1-5-74 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MACAEL  
Provincia: ALMERIA Año 1974 Declarado el día 15-7-74  
Apellidos: JIMENEZ FRANCO Nombre: JUANA  
Estado S Edad 5 a Sexo H Domicilio  
Fecha aparición primeros síntomas 5-7-74 Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALMERIA  
Provincia: ALMERIA Año 1974 Declarado el día 17-7-74  
Apellidos: JURADO ALMANSA Nombre: FRANCISCO JAVIER  
Estado S Edad 10 m Sexo V Domicilio Santa Filomena, 5  
Fecha aparición primeros síntomas 6-7-74 Forma clínica  
¿Fue vacunado? Si Fecha 26-6-74 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiéltico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Declarado el día \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Estado \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_  
Fecha aparición primeros síntomas \_\_\_\_\_ Forma clínica \_\_\_\_\_  
¿Fue vacunado? \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

### POLIOMIELITIS

Pueblo: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Declarado el día \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Estado \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_  
Fecha aparición primeros síntomas \_\_\_\_\_ Forma clínica \_\_\_\_\_  
¿Fue vacunado? \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ARCOS DE LA FRONTERA  
Provincia: CADIZ Año 1974 Declarado el día 8-4-74  
Apellidos: ALBERTO SANCHEZ Nombre: MANUELA  
Estado S Edad 24 m Sexo H Domicilio Cadena, 2  
Fecha aparición primeros síntomas 25-3-74 Forma clínica Bifásica espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LA LINEA DE LA CONCEPCION  
Provincia: CADIZ Año 1974 Declarado el día 10-5-74  
Apellidos: MENA LOPEZ Nombre: PEDRO JESUS  
Estado S Edad 11 m Sexo V Domicilio Pedreras, 166  
Fecha aparición primeros síntomas 30-4-74 Forma clínica Paresia inf. izqda.  
¿Fue vacunado? Si Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis 1ª y 2ª ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CADIZ  
Provincia: CADIZ Año 1974 Declarado el día 9-12-74  
Apellidos: MARTINEZ MARTINEZ Nombre: JOAQUIN  
Estado S Edad 21 m Sexo V Domicilio Benaocaz Cerro Mora, 3  
Fecha aparición primeros síntomas 25-11-74 Forma clínica Monoplejia inf. dcha.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? Si ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1974 Declarado el día 16-3-74  
 Apellidos: LOPEZ CAMACHO Nombre: LEANDRO  
 Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Zona A. c/ L 2, Las Moreras  
 Fecha aparición primeros síntomas 7-3-74 Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1974 Declarado el día 5-4-74  
 Apellidos: FLORES PRIMO Nombre: CARMEN  
 Estado S Edad 25 m Sexo H Domicilio Zona A c Q. Las Moreras  
 Fecha aparición primeros síntomas \_\_\_\_\_ Forma clínica \_\_\_\_\_  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1974 Declarado el día 5-6-74  
 Apellidos: CORDOBES RIVAS Nombre: JUAN  
 Estado S Edad 5 m Sexo V Domicilio Zona D c/ Km. 13, Las Moreras  
 Fecha aparición primeros síntomas No Forma clínica \_\_\_\_\_  
 ¿Fue vacunado? \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Tipo de vacuna \_\_\_\_\_  
 Dosis \_\_\_\_\_ ¿Curó? \_\_\_\_\_ ¿Falleció? \_\_\_\_\_ ¿Invalidez? \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: FERNAN NUÑEZ  
 Provincia: CORDOBA Año 1974 Declarado el día 7-6-74  
 Apellidos: ALCALA DOMINGUEZ Nombre: JUAN MARIA  
 Estado S Edad 10 m Sexo V Domicilio San Isidro, 41  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. II

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CORDOBA  
 Provincia: CORDOBA Año 1974 Declarado el día 3-9-74  
 Apellidos: NAVARRO MENDIETA Nombre: JOSE  
 Estado S Edad 3 m Sexo V Domicilio Veredón de las Flores, 5  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica Espinal  
 ¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
 Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
Provincia: GRANADA Año 1974 Declarado el día 15-2-74  
Apellidos: RUIZ MARTIN Nombre: DAVID  
Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Tórtola, 36  
Fecha aparición primeros síntomas 11-2-74 Forma clínica Monoplejia inf.  
¿Fue vacunado? Si Fecha 15-3-74 Tipo de vacuna  
Dosis 1ª ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: VILLANUEVA MECIAS  
Provincia: GRANADA Año 1974 Declarado el día 3-6-74  
Apellidos: COBOS ALVAREZ Nombre: ANTONIO FIDEL  
Estado S Edad 6 m Sexo V Domicilio  
Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica Espinal paralítica  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
Provincia: GRANADA Año 1974 Declarado el día 19-8-74  
Apellidos: CASTRO SALGUERO Nombre: SERGIO  
Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio  
Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: FARQUE  
Provincia: GRANADA Año 1974 Declarado el día 14-10-74  
Apellidos: MACHO JIMENEZ Nombre: M<sup>a</sup> CARMEN  
Estado S Edad 19 m Sexo V Domicilio Camino Viejo Forje, 18  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
Provincia: GRANADA Año 1974 Declarado el día 22-12-74  
Apellidos: SEDANO ROMAN Nombre: JOSEFA  
Estado S Edad 2 a Sexo H Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica Parálisis facial  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: GRANADA  
Provincia: GRANADA Año 1974 Declarado el día 4-9-74  
Apellidos: CORTES SANTIAGO Nombre: SERAFINA  
Estado S Edad 18 m Sexo V Domicilio Virgencica, 543  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica Espinal  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I



### POLIOMIELITIS

Pueblo: SANTA FE ..... Año 1974 ..... Declarado el día .....  
Provincia: GRANADA ..... Nombre: YOLANDA .....  
Apellidos: BUSTAMANTE HEREDIA .....  
Estado S Edad 13 m Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica Espinal .....  
¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Provincia: ..... Nombre: .....  
Apellidos: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
Provincia: ..... Nombre: .....  
Apellidos: .....  
Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: HUELVA  
 Provincia: HUELVA Año 1974 Declarado el día 15-2-74  
 Apellidos: FRAMILLO QUINTERO Nombre: MOISES  
 Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio San Juan, 2  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-7-74 Forma clínica Tetraplejia  
 ¿Fue vacunado? Si Fecha ..... Tipo de vacuna Sabin  
 Dosis 1ª ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
 Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: .....  
 Provincia: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....

OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MARTOS .....  
Provincia: JAEN ..... Año 1974 ..... Declarado el día 26-6-74  
Apellidos: CASTILLO ALBA ..... Nombre: ANA  
Estado S Edad 2 a Sexo H ..... Domicilio Triana, 73  
Fecha aparición primeros síntomas 17-6-74 ..... Forma clínica Monoplejia  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ALCAUDETE .....  
Provincia: JAEN ..... Año 1974 ..... Declarado el día 12-7-74  
Apellidos: MELERO SANCHEZ ..... Nombre: FRANCISCO  
Estado S Edad 6 m Sexo V ..... Domicilio Fuente Nueva, 9  
Fecha aparición primeros síntomas 2-7-74 ..... Forma clínica Hemi-plejia izqda.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CASTELLAR SANTISTEBAN .....  
Provincia: JAEN ..... Año 1974 ..... Declarado el día 27-8-74  
Apellidos: PINET GARCIA ..... Nombre: CONSOLACION  
Estado S Edad 6 a Sexo H ..... Domicilio Olivo, 3e  
Fecha aparición primeros síntomas 20-8-74 ..... Forma clínica Parapléjica  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LINARES ..... Año 1974 ..... Declarado el día 22-10-74  
 Provincia: JAEN .....  
 Apellidos: CRIADO RUIZ ..... Nombre: JOSE LUIS .....  
 Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio Padilla, 5 .....  
 Fecha aparición primeros síntomas 6-10-74 ..... Forma clínica Tetraplejia .....  
 ¿Fue vacunado? No ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? No ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: ..... Año ..... Declarado el día .....  
 Provincia: .....  
 Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Estado ..... Edad ..... Sexo ..... Domicilio .....  
 Fecha aparición primeros síntomas ..... Forma clínica .....  
 ¿Fue vacunado? ..... Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
 Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
 OBSERVACIONES: .....

### POLIOMIELITIS

Pueblo: MALAGA  
 Provincia: MALAGA Año 1974 Declarado el día 4-10-74  
 Apellidos: MUÑOZ MUÑOZ Nombre: RAFAEL  
 Estado S Edad 8 m Sexo V Domicilio Juan Gaitan, 18  
 Fecha aparición primeros síntomas 1-10-74 Forma clínica Paraplejia inf.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: FUENGIROLA  
 Provincia: MALAGA Año 1974 Declarado el día 18-12-74  
 Apellidos: SANTIAGO MOLINA Nombre: ANTONIO  
 Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Rafael Guerra, 11  
 Fecha aparición primeros síntomas 2-12-74 Forma clínica Parálisis inf. izqda.  
 ¿Fue vacunado? No Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo:  
 Provincia: Año Declarado el día  
 Apellidos: Nombre:  
 Estado Edad Sexo Domicilio  
 Fecha aparición primeros síntomas Forma clínica  
 ¿Fue vacunado? Fecha Tipo de vacuna  
 Dosis ¿Curó? ¿Falleció? ¿Invalidez?  
 OBSERVACIONES:

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LEBRIJA  
Provincia: SEVILLA Año 1974 Declarado el día 12-1-74  
Apellidos: VARGAS VARGAS Nombre: FERNANDA  
Estado S Edad 17 m Sexo H Domicilio Céspedes, 17  
Fecha aparición primeros síntomas 5-1-74 Forma clínica Monoplejia inf. dcha.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomielítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: LEBRIJA  
Provincia: SEVILLA Año 1974 Declarado el día 15-1-74  
Apellidos: LOPEZ VARGAS Nombre: FERNANDO  
Estado S Edad 7 m Sexo V Domicilio Barrero, 4  
Fecha aparición primeros síntomas 6-1-74 Forma clínica Monoplejia inf. dcha.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomielítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: UTRERA  
Provincia: SEVILLA Año 1974 Declarado el día 15-2-74  
Apellidos: ENRIQUEZ PINZON Nombre: ANDRES  
Estado S Edad 21 m Sexo V Domicilio Molares, 13  
Fecha aparición primeros síntomas 30-1-74 Forma clínica Monoplejia inf. dcha.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomielítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: CARMONA  
Provincia: SEVILLA Año 1974 Declarado el día 28-2-74  
Apellidos: VILLALBA OSUNA Nombre: JOSE ENRIQUE  
Estado S Edad 3 a Sexo V Domicilio Extramuros Santiago, 5  
Fecha aparición primeros síntomas 18-2-74 Forma clínica Monoplejia inf. dcha.  
¿Fue vacunado? No Fecha ..... Tipo de vacuna .....  
Dosis ..... ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. III

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1974 Declarado el día 27-10-74  
Apellidos: SEGUNDO ROMAN Nombre: M<sup>a</sup> ROCIO  
Estado S Edad 5 m Sexo H Domicilio P. Virgen de las Angustias, 4  
Fecha aparición primeros síntomas 9-10-74 Forma clínica Paresia inf. doha.  
¿Fue vacunado? Si Fecha 30-9-74 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1<sup>a</sup> ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I

### POLIOMIELITIS

Pueblo: SEVILLA  
Provincia: SEVILLA Año 1974 Declarado el día 5-12-74  
Apellidos: VEGA JIMENEZ Nombre: MANUEL  
Estado S Edad 2 a Sexo V Domicilio Charco Redondo. Pabellón 5º  
Fecha aparición primeros síntomas 29-11-74 Forma clínica Parálisis inf. doha.  
¿Fue vacunado? Si Fecha 28-5-75 Tipo de vacuna Sabin  
Dosis 1<sup>a</sup> ¿Curó? ..... ¿Falleció? ..... ¿Invalidez? .....  
OBSERVACIONES: Aislado virus poliomiélfítico Tip. I