

VZOR

HROMADNÉ HLÁSENIE AKÚTNYCH RESPIRAČNÝCH OCHORENÍ

Hromadné hlásenie akútnych respiračných ochorení			
Kal. týždeň:		Rok:	
Okres:			
Meno hlásiaceho lekára:			
Kód hlásiaceho lekára:			
Adresa ambulancie:			
Počet osôb v starostlivosti lekára:			

Veková skupina	Všetky akútne respiračné ochorenia (ARO)	Z nich chrípke podobné ochorenia (CHPO)	Úmrtia
0 - 5			
6 - 14			
15 - 19			
20 - 59			
60 +			
Komplikácie akútnych respiračných ochorení (ARO)			
Veková skupina	Pneumónie	Otitídy	Sínusitídy
0 - 5			
6 - 14			
15 - 19			
20 - 59			
60 +			