

Individuálne hlásenie prenosnej choroby ošetrujúcimi lekármi

Meno:

O kolký prípad v rodine v epidemiologickej súvislosti ide:

Priezvisko:

Bydlisko (obec, ulica, číslo):

Dátum izolácie (deň, mesiac, rok):

Rodné číslo:

Kontakt s osobou, ktorá vykonávala epidemiologicky závažnú činnosť*:

Dátum narodenia:

Zamestnanie (slovom):

1. áno 2. nie

Bol tejto osobe nariadený zvýšený zdravotný dozor*:

Názov a adresa kolektívneho zariadenia (slovom):

1. áno 2. nie

Miesto izolácie*:

1. doma

2. na infekčnom oddelení

3. inde

4. neizolovaný

V prípade nemocničnej nákazy

kód zariadenia a oddelenia, v ktorom došlo k nákaze:

Diagnóza

latinský názov:

kód MKCH:

Obec ochorenia:

Miesto nákazy:

Dátum prvých príznakov (deň, mesiac, rok):

Diagnóza pri prijatí

latinský názov:

kód MKCH:

Dátum hlásenia (deň, mesiac, rok):

Meno a kód hlásiaceho lekára (pečiatka):

Klasifikácia prípadu*:

1. možný

2. pravdepodobný

3. potvrdený