

HLÁŠENÍ INFEKČNÍ NEMOCI

1. Příjmení:

Jméno:

Rodné číslo:

Pohlaví: 1 - muž, 2 - žena

2. Trvalé bydliště (obec, ulice, číslo):

3. Pracoviště: Povolání:

4. Název a adresa kolektivního zařízení:

5. Diagnóza:

1 - potvrzená, 2 - podezření, 3 - nosičství, 4 - úmrtí

dg - slovně: dg

6. Datum prvních příznaků (den, měsíc, rok):

7. Obec onemocnění: Okres:

8. Místo izolace:

1 - doma, 2 - inf. odd., 3 - jinde, 4 - neznámo

Datum izolace (den, měsíc, rok):

9. Název zařízení a oddělení, ve kterém došlo k nákaze:

POZNÁMKY PRO EPIDEMIOLOGA

(Jména dětí ze společné domácnosti, škola a třída, zájezd rekreace apod., zdroj onemocnění, onemocnění po očkování atd.)

Datum:

Razítko a podpis lékaře

Razítko zdrav. zařízení

POKYNY K VYPLNĚNÍ: (čitelně, hůlkovým písmem)

- 1. Rodné číslo** - do předtištěných okének (poslední dvojčíslí roku, měsíc (u žen se připojí den/eviden. č.)
- u cizinců místo RČ vyplnit datum narozen/eviden. č. = 9999 a nakódovat pohla
- 2. Trvalé bydliště** - uvést textem (nakódovat číslo obce podle číselníku obcí ČS kóduje v případě potřeby OHES)
- 3. Pracoviště** - název včetně adresy
Povolání - uvede se textem
- 4.** Vyplní se u dětí a dorostu, které navštěvují pře nebo školní zařízení
- 5. Diagnóza**
- do předtištěného okénka se zapíše příslušný
- dg slovně i kódem podle MKN - 10
- 7.** Vyplňuje se v případech, když obec onemocnění nesouhlasí s trvalým bydlištěm
- 8. Místo izolace** - do předtištěného okénka se za příslušný kód
- 9.** Použijte v případech nosokomiální nákazy

V případě závažného infekčního onemocnění, např. břišního tyfu, paratyfu, cholery, virové hepatitidy, diphterie, meningitidy, poliomyelitidy atd., či hromadných onemocnění je třeba neprodleně informovat příslušného epidemiologa.