

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 zařazení:

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.)

POKYNY K VYPLNĚNÍ (čitelně, hůlkovým písmem)

1. **Rodné číslo** - do předčísťených okének (poslední dvojciferní rok, měsíc (u žen se připočte 50) den/evídení, č.)
- u cizinců místo RČ vyplnit datum narození/evídení č. = 9999 a nakódovat pohlaví
2. **Trvalé bydliště** - uvést textem (nakódovat číslo obce podle číselníku obcí: ČSÚ - kóduje v případě potřeby OHES)
3. **Pracoviště** - název včetně adresy
Povolání - uvést se textem
4. **Vyplní se u dětí a dorostu, které navštěvují předškolní nebo školní zařízení**
5. **Diagnóza**
- do předčísťeného okénka se zapisuje příslušný kód
- dg. slovně i kódem podle MKN - 10
7. **Vyplňuje se v případě, když obec onemocnění nesouhlasí s invalidním bydlištěm**
8. **Místo izolace** - do předčísťeného okénka se zapisuje příslušný kód
9. **Použijte v případě noskomiální nákazy**

Datum:

Razítko a podpis lékaře

Razítko zdravot. zařízení

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