

Individuálne hlásenie prenosnej choroby ošetrojúcimi lekármi

Meno:	O koľký 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*:
Diagnóza latinský názov:	1. doma
kód MKCH:	2. na infekčnom oddelení
Obec ochorenia:	3. inde
Miesto nákazy:	4. neizolovaný
Dátum prvých príznakov (deň, mesiac, rok):	V prípade nemocničnej nákazy kód zariadenia a oddelenia, v ktorom došlo k nákaze:
Dátum hlásenia (deň, mesiac, rok):	Diagnóza pri prijatí latinský názov:
Klasifikácia prípadu*:	kód MKCH:
1. možný	Meno a kód hlásiaceho lekára (pečiatka):
2. pravdepodobný	
3. potvrdený	