

## Individuálne hlásenie prenosnej choroby ošetrojúcimi lekármi

<b>Meno:</b>	<b>O koľký prípad v rodine v epidemiologickej súvislosti ide:</b>
<b>Priezvisko:</b>	
<b>Bydlisko</b> (obec, ulica, číslo):	<b>Dátum izolácie</b> (deň, mesiac, rok):
<b>Rodné číslo:</b>	Kontakt s osobou, ktorá vykonávala epidemiologicky závažnú činnosť*:
<b>Dátum narodenia:</b>	
<b>Zamestnanie</b> (slovom):	1. áno 2. nie Bol tejto osobe nariadený zvýšený zdravotný dozor*:
<b>Názov a adresa kolektívneho zariadenia</b> (slovom):	1. áno 2. nie Miesto izolácie*:
<b>Diagnóza</b> latinský názov:	1. doma
kód MKCH:	2. na infekčnom oddelení
<b>Obec ochorenia:</b>	3. inde
<b>Miesto nákazy:</b>	4. neizolovaný
<b>Dátum prvých príznakov</b> (deň, mesiac, rok):	V prípade nemocničnej nákazy kód zariadenia a oddelenia, v ktorom došlo k nákaze:
<b>Dátum hlásenia</b> (deň, mesiac, rok):	Diagnóza pri prijatí latinský názov:
<b>Klasifikácia prípadu*:</b>	kód MKCH:
1. možný	Meno a kód hlásiaceho lekára (pečiatka):
2. pravdepodobný	
3. potvrdený	