

FIȘĂ UNICĂ DE RAPORTARE CAZ DE BOALĂ TRANSMISIBILĂ

Pentru bolile marcate cu (T) se anunță telefonic imediat.

Toate fișele se transmit în termen de 5 zile prin: curier, poștă, fax.

Data raportării / /

Bifați

Date despre pacient:
Numele și prenumele:
Adresa:

(acoperă pentru duplicat !)

Localitate de domiciliu:

Localitate/țară de incubație:

Data nașterii (sau vârsta dacă nu se cunoaște D.N: ___/___/___)
 Sex: Ocupația:

Locul de muncă / Colectivitatea:

Date despre boală:

Data debutului bolii: ___/___/___

Data depistării: ___/___/___

Internat: DA ___ NU ___

Deces: DA ___ NU ___ Data decesului: ___/___/___

Cum a fost depistat: consult clinic ___ contact ___ screening ___ alte: _____

Date privind modalitatea confirmării cazului:

Conform definiției clinice de caz: DA ___ NU ___

Conform diagnosticului etiologic: DA ___ NU ___

Data recoltării probei: ___/___/___

Rezultatul diagnosticului etiologic:

Metoda de laborator:

Conform criteriilor epidemiologice: DA ___ NU ___

Observații privind cazul: (date clinice, paraclinice sau epidemilogice)

Date privind sursa de infecție și calea de transmitere a infecției:

Depistată:	DA	NU
Contact cu caz similar / confirmat:	DA	NU
Transmitere aerogenă	DA	NU
Transmitere prin alimente	DA	NU
Transmitere hidrică	DA	NU
Transmitere prin elemente de mediu	DA	NU
Transmitere parentală	DA	NU
Transmitere prin vectori	DA	NU
Transmitere iatrogenă	DA	NU
Transmitere sexuală	DA	NU

Datele sunt furnizate și completate de:

Numele și Prenumele medicului: Semnătura și parafa:

Locul de muncă al medicului:

Bifați în cazul în care mai doriți fișe _____

Nr. ASP ___ / ___ (cod auto + nr. din registru)

Data primirii fișei: ___/___/___

- | | | |
|--------------------------|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | (T) | Poliomielită |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Tetanos |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Tetanos neonatal |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Difterie |
| <input type="checkbox"/> | | Pertussis |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Rujeolă |
| <input type="checkbox"/> | | Rubeolă |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Infecție rubeolică congenitală NN |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Gripă aviară |
| <input type="checkbox"/> | | Infecție cu Haemophilus infl. b. |
| <input type="checkbox"/> | | Sifilis recent și congenital |
| <input type="checkbox"/> | | Infecții gonococice |
| <input type="checkbox"/> | | Infecție HIV |
| <input type="checkbox"/> | | Infecție cu Chlamydia spp. |
| <input type="checkbox"/> | | Infecție genitală cu Herpes simplex |
| <input type="checkbox"/> | | Limfogranulomatoză veneriană |
| <input type="checkbox"/> | | Hepatita virală acută A |
| <input type="checkbox"/> | | Hepatita virală acută B |
| <input type="checkbox"/> | | Hepatita virală acută C |
| <input type="checkbox"/> | | Alte hepatite virale acute |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Infecție cu E. coli (EHEC) |
| <input type="checkbox"/> | | Campylobacterioze |
| <input type="checkbox"/> | | Yersinioze |
| <input type="checkbox"/> | | Cryptosporidiază |
| <input type="checkbox"/> | | Salmoneloze |
| <input type="checkbox"/> | | TIA (alte etiologii) |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Botulism |
| <input type="checkbox"/> | | Shigeloză (dizenterie bact.) |
| <input type="checkbox"/> | | Direzneterie amebiană |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Febra tifoidă și paratifoidă |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Listerioză |
| <input type="checkbox"/> | | Trichinoză |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Leptospiroză |
| <input type="checkbox"/> | | Toxoplasmoză |
| <input type="checkbox"/> | | Varianta transmisibilă CJ |
| <input type="checkbox"/> | | Citomegalia acută |
| <input type="checkbox"/> | | Infecții pneumococice |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Boala meningococică (MCSE) |
| <input type="checkbox"/> | | Meningite Bacteriene |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Meningite virale |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Meningită bacilară TBC |
| <input type="checkbox"/> | | Tuberculoză * |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Legioneloze |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Psitacoză/Ornitoză |
| <input type="checkbox"/> | | Scarlatină |
| <input type="checkbox"/> | | Infecție urliană (parotidită epidemică) |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Antrax |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Bruceloză acută |
| <input type="checkbox"/> | | Echinococoză |
| <input type="checkbox"/> | | Ankilostomiază |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Tularemie |
| <input type="checkbox"/> | | Morvă/Melioidoză |
| <input type="checkbox"/> | | Leishmanioză |
| <input type="checkbox"/> | | Filariaze/dracunculoză |
| <input type="checkbox"/> | | Rabie |
| <input type="checkbox"/> | | Boala Lyme |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Encefalite inf. primare |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Encefalite trsm. prin vectori/West Nile |
| <input type="checkbox"/> | | Febra Q/butonoasă/rickettsioze |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Holera |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Malarie |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Pestă |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Lepră |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Tifos exantematic/Brill |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Febrele virale hemoragice |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Febra galbenă |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Dengă |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Variolă/varioloïd |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Etiologie necunoscută |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Eveniment neobișnuit/neașteptat |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Reacții adverse postvaccinale indezirabile |
| <input type="checkbox"/> | | Pertussis |
| <input type="checkbox"/> | (T) | Sindrom acut respirator sever (SARS) |

* se utilizează fișele specifice