

HLÁŠENÍ INFEKČNÍ NEMOCI

1. Příjmení:	
Jméno:	
Rodné číslo:	<input type="text"/>
Pohlaví: 1 – muž, 2 – žena	<input type="checkbox"/>
2. Trvalé bydliště (obec, ulice, číslo): <input type="text"/>	
3. Pracoviště:	Povolání: <input type="text"/>
4. Název a adresa kolektivního zařízení:	
5. Diagnóza: 1 - potvrzená, 2 - podezření, 3 - nosičství, 4 - úmrtí	
dg slovně:	<input type="text" value="dg"/>
6. Datum prvních příznaků (den, měsíc, rok): <input type="text"/>	
7. Obec onemocnění:	Okres: <input type="text"/>
8. Místo izolace: 1 - doma, 2 - inf. odd., 3 - jinde, 4 - neznámo	
Datum izolace (den, měsíc, rok):	<input type="text"/>
9. Název zařízení a oddělení, ve kterém došlo k nákaze:	

113 023 0

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)

- Rodné číslo** – do předtisknutých okének (poslední dvojciferní roku, měsíc (u žen se připočte 50), den/měsíc, č.)
– u cizinců místo RČ vyplnit datum narození/evden. č. = 9999 a nakódovat pohlaví
- Trvalé bydliště** – uvést textem (nakódovat číslo obce podle číselníku obcí ČSÚ – kóduje v případě potřeby OHES)
- Pracoviště** – název včetně adresy
Povolání – uvede se textem
- Vyplní se u dětí a dorostu, které navštěvují předškolní nebo školní zařízení
- Diagnóza**
– do předtisknutého okénka se zapíše příslušný kód
– dg slovně i kódem podle MKN – 10
- Vyplňuje se v případě, když obec onemocnění nesouhlasí s trvalým bydlištěm
- Místo izolace** – do předtisknutého okénka se zapíše příslušný kód
- Použijte v případě nosokomiální nákazy

Datum:

Razítko a podpis lékaře

Razítko zdravot. zařízení

V případě závažného infekčního onemocnění, např. bráněného tyfu, paralyty, cholery, virové hepatitidy, diphterie, meningitidy, poliomyelitidy a id., či hromadných onemocnění je třeba neprodleně informovat příslušného epidemiologa.

přední

zadní