

бак. бланк 20.05.24 г.  
№ 103, № 104  
рег-м: полев. Corynebacterium  
diphtheriae mitis токенизи

Министерство здравоохранения РФ  
Наименование учреждения поликлиника №3

Код формы по ОКУД  
Код учреждения по ОКПО  
Медицинская документация Ф № 958-у

### ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ -1

Об инфекционном заболевании, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку.

1. Диагноз дифтерия ротоглотки
2. Фамилия, имя, отчество Петров Виктор Иванович
3. пол муж.
4. возраст 74
5. Адрес, населенный пункт г. Красноарск  
улица Трофимова дом № 8 кв. № 21
6. Наименование и адрес работы (учебы, детского учреждения) МБОУ с/ш №2
7. Дата последнего посещения места работы (учебы) 20.05.24
8. Дата заболевания 18.05.24
9. Дата первичного обращения 20.05.24 О.С. Фролкин. анкета
10. Дата установления диагноза 23.05.24
11. Дата и место госпитализации 23.05.24, шир. отделение (Тельманка 49)
12. Если отравление – указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший

13. Дополнительные сведения за пределы города в течение 7 дней не выезжал, в классе двое детей с похожими жалобами, привит согласно конв. колледжу

14. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия дежур. врач - повара ресторана "Труженица" МБОУ с/ш №2

15. Дата первичной сигнализации (по тел.) в эпидотдел 23.05.24
16. Дата и час отсылки извещения 23.05.24 12:30
17. Подпись пославшего извещение Тасанова Э.Н.
18. Кто принял сообщение Лаврова
19. Регистрационный № \_\_\_\_\_ в журнале эпидотдела № \_\_\_\_\_
20. Подпись получившего извещение \_\_\_\_\_

Составляется медработником, выявившем при любых обстоятельствах инфекционное заболевание, острое отравление или при подозрении на них, а также при изменении диагноза. Посылается эпидотдел Роспотребнадзора не позднее 12 часов с момента выявления больного. В случае сообщения об изменении диагноза п.1, указывается измененный диагноз, дата его установления и первоначальный диагноз. Извещение составляется также на случай укусов, оцарапывания, ослонения домашними или дикими животными, которые следует рассматривать как подозрение на заболевание бешенством

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество Петров Виктор Иванович N103, N104  
Возраст 14  
Адрес Трохорова 8-21  
Место работы, учебы школа № 2  
Цель обследования фалшив. ангина  
Материал слизь из зева и носа  
Исследование бактер. ВЛ  
Забор осуществил Тасанова Э.Н.  
Дата и время забора 20.05.24 12<sup>00</sup>  
Дата и время доставки в лабораторию 20.05.24 13<sup>24</sup>  
Результат Corynebacterium diphtheriae mitis токсмогенная  
Результат выдал Самойлов И.Ф.  
Дата выдачи результата 23.05.09<sup>00</sup>

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество Петрова Наталья Ивановна N108, N109  
Возраст 34 года  
Адрес ул. Трохорова 8-21  
Место работы, учебы ресторан «Тунгусская»  
Цель обследования контакт  
Материал содержимое зева и носа  
Исследование бактер. ВЛ  
Забор осуществил Тасанова Э.Н.  
Дата и время забора 20.05.24 12<sup>20</sup>  
Дата и время доставки в лабораторию 20.05.24 13<sup>46</sup>  
Результат ВЛ не обнаружены  
Результат выдал Самойлов И.Ф.  
Дата выдачи результата 23.05.08<sup>00</sup>

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество Петров Виктор Иванович N76, N72  
Возраст 44  
Адрес Трохорова 8-21  
Место работы, учебы школа № 2  
Цель обследования Ф. наблюдение  
Материал слизь из зева и носа  
Исследование бактер.  
Забор осуществил Тасанова Э.Н.  
Дата и время забора 18.08.24 10<sup>00</sup>  
Дата и время доставки в лабораторию 18.08.24 10<sup>40</sup>  
Результат ВЛ не обнаружены  
Результат выдал Самойлов И.Ф.  
Дата выдачи результата 24.08.24.

# Лист наблюдения за контактными

Фамилия, И.О. заболевшего: Темур Виктор Александрович

Возраст: 14

Диагноз первичный: фарингит острый

Диагноз окончательный: фарингит с ларингитом

Дата заболевания: 18.05.24

Дата обращения: 20.05.24

Дата установки диагноза: 23.05.24

Дата госпитализации: 28.05.24

Дата последнего посещения организованного коллектива: 20.05.24

Срок наблюдения с « 21.05 по « 30.05 »

# План мероприятий в школе

срок наблюдения за контактными: 7 дней (21 - 28)

кратность наблюдения: ежедневное

лабораторное обследование: бак. пос. с 24.05 по 27.05

осмотр узкими специалистами: кор-специалист

иммунологический профилактика: вакцинация

проводится ежедневно в школьном корпусе.

ФИО, возраст	Место работы (учебы)	Лабораторное обследование	Осмотр узкими специалистами	Дата	Т	Кожка	Зев
Темур В. А.	неотр. работы в школе	М/ОБ М/ОБ ОМ 23.05.24	21.05.24	21.05.	Т	кожа	зев
				22.05.	Т	кожа	зев
				23.05.	Т	кожа	зев
				24.05.	Т	кожа	зев
				25.05.	Т	кожа	зев

### Журнал регистрации инфекционных заболеваний

№	Дата сообщения	Организация	ФИО	возр	адрес	орган изован ность	Дата посл посещ-я	Дата забол-я	Дата обращ-я	Диагноз и дата установле ния	Дата и место госп- ни	Окончательный диагноз	Лаб. исследования	прим
1.	29.05.24г.	Жилищно-коммунальное хозяйство	Степнов Виктор Иванович	14	Фрогорова, д.8, кв.21	ИСОУ обл. МЯ	29.05.24.	18.05.24.	20.05.24.	23.05.24. (И103, И104) ОР. (кв.103, И104)	23.05.24. ОР.	квартирная Помощники	И103, И104 20.05.24. ОР. Сек. ВЛ	

### Диспансерный журнал

№	ФИО	адрес	возр	организова нность	диагноз	Дата взятия на Д учет	Контрольные анализы	Дата снятия с Д учета
1.	Степнов Виктор Иванович	Фрогорова 8-21	14	Школьная-квартирная Помощники	И103, И104	24.06.24.	24.07.24. ОР. (И63, И64) 23.08.24. ОР. (И89, И90) 18.08.24. ОР. (И71, И72)	24.09.24.