

иссл. ВК от 07.09.24
ВН 412
Роев Сергей Валерьевич
директор МИИ МИС
Томск

Министерство здравоохранения РФ
Наименование учреждения Долининский

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
2. Фамилия, имя, отчество Иванова Диана Владимировна
3. пол жен
4. возраст 13
5. Адрес, населенный пункт г. Красноярск
улица Мира 70 дом № 70 кв. № 1
6. Наименование и адрес работы (учебы, детского учреждения) Школа №1
7. Дата последнего посещения места работы (учебы) 04.09.24
8. Дата заболевания 04.09.24
9. Дата первичного обращения 07.09.24, РС п. вакцинация АКЖ
10. Дата установления диагноза 10.09.24
11. Дата и место госпитализации 10.09.24 ИРРКЧ СФУ
12. Если отравление – указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший

13. Дополнительные сведения

В контакте с инк. больными не была
за пределы города в течение 7 дней не выезжала.
Контакт с больными с кем-то догадывается из
по дороге (охлажденной). Прививка по календарю вак. прививок

14. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия

Мама ЗОЖ - ест мажор
Школа №1

15. Дата первичной сигнализации (по тел.) в эпидотдел 10.09.24
16. Дата и час отправки извещения 10.09.24 16⁰⁰
17. Подпись посланного извещения Мамедова А.Ф.
18. Кто принял сообщение
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 случаи укусов, ослепления, ослонения домашними или дикими животными, которые следует рассматривать как подозрение на заболевание бешенством

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество Иванова Диана Владимировна

Возраст 13

Б111-112

Адрес Мира 70 кв1.

Место работы, учебы школа №1

Цель обследования ангины

Материал слюва из зева и носа

Исследование бак ВЛ

Забор осуществил Мамедова А.Р.

Дата и время забора 07.09.24 8⁰⁰

Дата и время доставки в лабораторию 07.09.24 11⁰⁰

Результат рост *Streptococcus dysgalactiae* группы *mitis* - токсигенная

Результат выдал Кузнецов Б.М.

Дата выдачи результата 10.09.24.

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество Иванова Ана Николаевна

Возраст 30

Б120-121

Адрес Мира 70

Место работы, учебы стоматолог

Цель обследования контакт по Дифтерии

Материал слюва из зева и носа

Исследование бак ВЛ

Забор осуществил Мамедова А.Р.

Дата и время забора 11.09.24 8⁰⁰

Дата и время доставки в лабораторию 11.09.24 11⁰⁰

Результат ВЛ не обнаружен

Результат выдал Кузнецов Б.М.

Дата выдачи результата 14.09.24

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество Иванова Диана Владимировна

Возраст 13

Адрес Мира 70

Место работы, учебы школа №1

Цель обследования диспансерное наблюдение

Материал слюва из зева и носа

Исследование бак. ВЛ

Забор осуществил Мамедова

Дата и время забора 27.10.24 8⁰⁰

Дата и время доставки в лабораторию 27.10.24 11⁰⁰

Результат ВЛ не обнаружен

Результат выдал Кузнецов Б.М.

Дата выдачи результата 30.10.24.

Б140-141

Лист наблюдения за контактными

Фамилия, И.О. заболевшего Уварова Рука Владимир
 Возраст 13
 Диагноз первичный Намуну риае Ануша
 Диагноз окончательный: Риостерид
 Дата заболевания 04.09.24
 Дата обращения 07.09.24
 Дата установки диагноза 10.09.24
 Дата госпитализации 10.09.24
 Дата последнего посещения организованного коллектива 04.09.24

План мероприятий в школе

сроки наблюдения за контактными 19 с.09 по 2.10.24
 кратность наблюдения ежедневно
 лабораторное обследование Бак. ВГ и мазок из носа
 осмотр узкими специалистами Нор-врач 12.09
 иммунобиологические препараты Вакцины и препараты

Срок наблюдения с «11.09» по «18.09»

ФИО, возраст	Место работы (учебы)	Лабораторное обследование	Осмотр узкими спец-ми	дата
Мать Уварова Рука Николаевна	домашняя	Бак ВГ	Нор-врач	11.09
		11.09. 2120-121	врач	30.09
		РК на обнаружении	Нор-врач	12.09
			Нор-врач	13.09
			Нор-врач	14.09
			Нор-врач	15.09
			Нор-врач	16.09
			Нор-врач	17.09
			Нор-врач	
			Нор-врач	
			Нор-врач	