

попс Corynebacteri
diphtherii mitis
~10-11

Министерство здравоохранения РФ
Наименование учреждения

ГП

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация № 954-у

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ -1

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

1. Диагноз: дифтерия
2. Фамилия, имя, отчество: Иванова Ирина Ивановна
3. пол: жен
4. возраст: 20
5. Адрес, населенный пункт: г. Красноярск
улица: Ленина дом № 10 кв. № 15
6. Наименование и адрес работы (учебы, детского учреждения): фармацевтический колледж, пр. Мира
7. Дата последнего посещения места работы (учебы): 17.05.23
8. Дата заболевания: 18.05.23
9. Дата первичного обращения: 21.05.23
10. Дата установления диагноза: 24.05.23
11. Дата и место госпитализации: 24.05.23 БСМП
12. Если отравление — указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший: —
13. Дополнительные сведения: 17.05.23 было в контакте с больными ангиной в фарм. колледже
14. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия: отсутствует
15. Дата первичной сигнализации (по тел.) в эпидотдел: 24.05.23
16. Дата и час отсылки извещения: 24.05.23 12:00
17. Подпись пославшего извещение: Ганцева
18. Кто принял сообщение: М.З
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, ослюбления домашними или дикими животными, которые следует рассматривать как подозрение на заболевание бешенством.

Журнал регистрации инфекционных заболеваний

№	Дата сообщения	Организация приславшая сообщение	ФИО	возр	адрес	организизованность	Дата посл. посещ-я	Дата забол-я	Дата обраш-я	Диагноз и дата установле-ния	Дата и место госп-ии	Окончательный диагноз	Лаб. исследования	прим
1	24.05.23	ГП	Иванова Анна Владимировна	20	ул. Ленина 10, кв. 15	фарм. комплекс студент	17.05.23	18.05.23	21.05.23	дифтерия	24.05.23 БМП	дифтерия	бак. посев на BL (+) 24.05.23	10-11

Диспансерный журнал

№	ФИО	адрес	возр	организована-ность	диагноз	Дата взятия на Д. учет	Контрольные анализы	Дата снятия с Д. учета
2	Иванова Анна Владимировна	ул. Ленина 10, кв. 15	20	фарм. комплекс	дифтерия ротоглотки	24.06.23	бак. посев на BL (-) 24.06.23 ~ 5-8 бак. посев на BL (-) ~ 30-31 24.08.23 бак. посев на BL (-) ~ 00-10 27.09.23	24.08.23

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество Иванова Арина Ивановна
 Возраст 20
 Адрес ул. Ленина 10, кв. 15
 Место работы, учебы Медино-фармацевтический колледж
 Цель обследования анализ
 Материал слизь из зева и носа
 Исследование бактериологическое ВЛ
 Забор осуществил Гашева М.Э № 10-11
 Дата и время забора 21.05.23 10:00
 Дата и время доставки в лабораторию 21.05.23 11:00
 Результат поот соотнебаacterii dysphenterii mitis токенишса
 Результат выдал Гашева М.Э
 Дата выдачи результата 24.05.23

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество Долгина Вероника Владимировна
 Возраст 20
 Адрес г. Красноярск ул. Лейкина 4, кв. 30
 Место работы, учебы Медино-фармацевтический колледж
 Цель обследования каштан по дисгтерии
 Материал слизь из зева и носа
 Исследование бактериологическое ВЛ № 30-31
 Забор осуществил Гашева М.Э
 Дата и время забора 25.05.23 8:30
 Дата и время доставки в лабораторию 25.05.23 8:50
 Результат ВЛ не обнаружен
 Результат выдал Гашева М.Э
 Дата выдачи результата 28.05.23

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество Иванова Арина Ивановна
 Возраст 20
 Адрес ул. Ленина 10, кв. 15 № 5-6
 Место работы, учебы Медино-фармацевтический колледж
 Цель обследования диспансерное наблюдение по дисгтерии
 Материал слизь из зева и носа
 Исследование бактериологическое ВЛ
 Забор осуществил Гашева М.Э
 Дата и время забора 24.06.23 9:00
 Дата и время доставки в лабораторию 24.06.23 9:30
 Результат ВЛ не обнаружен
 Результат выдал Гашева М.Э
 Дата выдачи результата 27.06.23

Лист наблюдения за контактными

Фамилия, И.О. заболевшего Иванова Армена Ивановича

Возраст 20

Диагноз первичный лакунарная ангина

Диагноз окончательный дифтерия ротоглотки

Дата заболевания 18.05.23

Дата обращения 21.05.23

Дата установки диагноза 24.05.23

Дата госпитализации 24.05.23

Дата последнего посещения организованного коллектива 17.05.23

Срок наблюдения с 18.05 по 24.05

План мероприятий в детском саду

срок наблюдения за контактными 24.05 - 1.06

кратность наблюдения ежедневно

лабораторное обследование бактериологическое

осмотр узкими специалистами лор. врач

иммунобиологические препараты вакцинация непривитых

ФИО, возраст	Место работы (учебы)	Лабораторное обследование	Осмотр узкими специ-ми	Дата															
Долгина Вероника Владимировна	группа малышей	—	лор- врач	Т	20.05														
				кожа	20.6														
				зев	чистая без язв														
				Т															
				кожа															
				зев															
				Т															
				кожа															
				зев															