

Министерство здравоохранения РФ
Наименование учреждения КМАП №5

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

05.06.24 л 1853, 7854
08.06.24 рст Corynebacterium
diphtheriae gravis токсикосем.

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ -1

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

1. Диагноз Дифтерия ротоглотки
2. Фамилия, имя, отчество Иванов Иван Иванович
3. пол Муж
4. возраст 28
5. Адрес, населенный пункт г. Красноярск
улица Карла Маркса дом № 47 кв. № 285
6. Наименование и адрес работы (учебы, детского учреждения) общественный транспорт
7. Дата последнего посещения места работы (учебы) 04.06.24
8. Дата заболевания 03.06.24
9. Дата первичного обращения 05.06.24
10. Дата установления диагноза 08.06.24
11. Дата и место госпитализации 08.06.24 БСМП
12. Если отравление – указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший _____
13. Дополнительные сведения в течение месяца из города не выезжал, в контакте с больными дифтерией не был, привит согласно Национальному календарю
14. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия контакты:
мать 54 года, Колеца ЖД вокзала, сестра 26 лет, общественный транспорт
15. Дата первичной сигнализации (по тел.) в эпидотдел 08.06.24
16. Дата и час отсылки извещения 08.06.24 15:00
17. Подпись пославшего извещение Бероданко Д.А. З
18. Кто принял сообщение Курнецов И.И.
19. Регистрационный № 583 в журнале эпидотдела № 7438
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, опарачивания, ослюнения домашними или дикими животными, которые следует рассматривать как подозрение на заболевание бешенством

Журнал регистрации инфекционных заболеваний

№	Дата сообщения	Организация приславшая сообщение	ФИО	возр	адрес	организан-изован-ность	Дата посл-посещ-я	Дата забол-я	Дата обрац-я	Диагноз и дата установле-ния	Дата и место госпи-ни	Окончательный диагноз	Лаб. исследования	прим
7	08.06	КМПУ 5	Иванов Иван Иванович	32	ул. Карачинная д. 42, кв. 285	обществен-транспорт-кондуктор	01.06.24	03.06.24	06.06.24	дисгермия ротоглотки 08.06.24	08.06.24 БСМП	дисгермия ротоглотки	№ 1853, 1854 08.06.24 мет. культивации Streptococcus	
										ангина				

Диспансерный журнал

№	ФИО	адрес	возр	организова-ность	диагноз	Дата взятия на Д-учет	Контрольные анализы	Дата снятия с Д-учета
7	Иванов Иван Иванович	ул. Карачинная д. 42, кв. 285	32	общ. транс-кондуктор	дисгермия ротоглотки	08.07.24	№ 1995, 1996 09.04.24 BL не обнаружт № 2063, № 2064 15.08.24 BL не обнаружт. № 2132, № 2135 06.10.24 BL не обнаружт	09.10.24

Направление в бактериологическую лабораторию №1853, №1854

Фамилия, имя, отчество Иванов Иван Иванович
 Возраст 32
 Адрес г. Красноярск, ул. Карацупина, д. 42, кв. 285
 Место работы, учебы общественный транспорт, кондуктор.
 Цель обследования Формикулярная ангина
 Материал Слизь из зева и носа
 Исследование Бактериологическое ВЛ
 Забор осуществил Бородавко О. А.
 Дата и время забора 05.06.24 12:00
 Дата и время доставки в лабораторию 05.06.24 13:00
 Результат посев Corynebacterium diphtheriae gravis токсикогенная
 Результат выдал Кузнецов И. С.
 Дата выдачи результата 08.06.24

Направление в бактериологическую лабораторию №1938, №1939

Фамилия, имя, отчество Иванова Снежана Ивановна
 Возраст 26
 Адрес г. Красноярск, ул. Карацупина, д. 42, кв. 285
 Место работы, учебы общественный транспорт, водитель
 Цель обследования Контакт по дифтерии
 Материал Слизь из зева и носа
 Исследование Бактериологическое ВЛ
 Забор осуществил Бородавко О. А.
 Дата и время забора 09.06.24 12:00
 Дата и время доставки в лабораторию 09.06.24 15:00
 Результат ВЛ не обнаруж.
 Результат выдал Кузнецов И. С.
 Дата выдачи результата 13.06.24

Направление в бактериологическую лабораторию №2132, №2133

Фамилия, имя, отчество Иванов Иван Иванович
 Возраст 32
 Адрес г. Красноярск, ул. Карацупина, д. 42, кв. 285
 Место работы, учебы общественный транспорт, кондуктор.
 Цель обследования Д. Нобелевские
 Материал Слизь из зева и носа
 Исследование Бактериологическое ВЛ
 Забор осуществил Бородавко О. А.
 Дата и время забора 05.10.24 13:00
 Дата и время доставки в лабораторию 05.10.24 13:30
 Результат ВЛ не обнаруж.
 Результат выдал Кузнецов И. С.
 Дата выдачи результата 08.10.24

