

Направление в бактериологическую лабораторию

№2-3

Фамилия, имя, отчество Антимонова Мария Ивановна  
Возраст 5 лет  
Адрес Мира 70, кв 44  
Место работы, учебы Детский сад №5  
Цель обследования Лангуторная Ангина  
Материал Слизь  
Исследование Бактериологическое ВК  
Забор осуществил Антимонов И.О.  
Дата и время забора 12.00 25.06.22  
Дата и время доставки в лабораторию 13:00 25.06.22  
Результат *Corynebacterium diphtheriae* mitis максименко  
Результат выдал Абраменко Е.М.  
Дата выдачи результата 27.06.22

Направление в бактериологическую лабораторию

№2-4

Фамилия, имя, отчество Антимонова Анастасия Сергеевна  
Возраст 30 лет  
Адрес Мира, 70, кв 44  
Место работы, учебы Кондитерская фабрика  
Цель обследования Катарит Оториносинусит  
Материал Слизь  
Исследование Бактериологическое ВК  
Забор осуществил Антимонов И.О.  
Дата и время забора 12:10 25.06.22  
Дата и время доставки в лабораторию 13:10 25.06.22  
Результат ВК не обнаружено  
Результат выдал Абраменко Е.М.  
Дата выдачи результата 30.06.22

Направление в бактериологическую лабораторию

№2-5

Фамилия, имя, отчество Антимонова Мария Ивановна  
Возраст 5 лет  
Адрес Мира 70, кв 44  
Место работы, учебы Дет. сад №5  
Цель обследования Диспансерное наблюдение по отитам  
Материал Слизь  
Исследование Бактериологическое ВК  
Забор осуществил Антимонов И.О.  
Дата и время забора 28.08.22 10:00  
Дата и время доставки в лабораторию 28.08.22 11:00  
Результат ВК не обнаружено  
Результат выдал Абраменко Е.М.  
Дата выдачи результата 30.08.22

№-3 от 25.06.22  
Coronavirus durgleri  
mitis maksumetov

Министерство здравоохранения РФ  
Наименование учреждения ГОП

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 Анимова Мария Ивановна
3. пол Ж
4. возраст 30
5. Адрес, населенный пункт Красноярск на Мира 70  
улица Мира дом № 70 кв. № 44
6. Наименование и адрес работы (учебы, детского учреждения) Киремское ДА  
Кандидатский орабрия
7. Дата последнего посещения места работы (учебы) 23.06.22
8. Дата заболевания 25.06.22
9. Дата первичного обращения 25.06.22
10. Дата установления диагноза 25.06.22
11. Дата и место госпитализации 27.06.22
12. Если отравление – указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший

13. Дополнительные сведения За пределы города не выезжала  
В контакте с больными не была  
Прививка согласно национальному календарю

14. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия  
Анимова Анастасия Сергеевна зовем кандидата  
Анимова Иван Александрович зовем ЗАО Проан

15. Дата первичной сигнализации (по тел.) в эпидотдел 251-20-80 25.06.22
16. Дата и час отсылки извещения 25.06.22 14:00
17. Подпись пославшего извещение Мир
18. Кто принял сообщение АБРОСИМОВА Е.М
19. Регистрационный № 111 в журнале эпидотдела № 24
20. Подпись получившего извещение АБРА

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

Направление в бактериологическую лабораторию

№363

Фамилия, имя, отчество *Петров Юрий Иванович*  
Возраст *25*  
Адрес *Мира 40*  
Место работы, учебы *ООО "Сбербанк"*  
Цель обследования *ОКИ*  
Материал *КАА*  
Исследование *Бактериологическое*  
Забор осуществил *Абрамова И. И.*  
Дата и время забора *10:00 22.06.22*  
Дата и время доставки в лабораторию *11:30 22.06.22*  
Результат *Rod Yersinia enterocolitica*  
Результат выдал *Абрамова Е. М.*  
Дата выдачи результата *22.06*

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество *Петрова Мария Юрьевна*  
Возраст *3 года*  
Адрес *Мира 40*  
Место работы, учебы *ООО "Детский сад" 15* №364  
Цель обследования *ОКИ*  
Материал *КАА*  
Исследование *Бактериологическое*  
Забор осуществил *Тихоменко А.А.*  
Дата и время забора *10:00 25.06.22*  
Дата и время доставки в лабораторию *11:30*  
Результат *Rod Yersinia enterocolitica*  
Результат выдал *Абрамова Е. М.*  
Дата выдачи результата *25.06.22*

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество *Петров Юрий Иванович*  
Возраст *25*  
Адрес *Мира 40*  
Место работы, учебы *ООО "Сбербанк"* №365  
Цель обследования *Энтеролит*  
Материал *КАА*  
Исследование *Бактериологическое*  
Забор осуществил *Тихоменко*  
Дата и время забора *20.06.22*  
Дата и время доставки в лабораторию *30.06.22*  
Результат *не обнаружено БГКП*  
Результат выдал *Абрамова Е. М.*  
Дата выдачи результата *24.07.22*

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ -1

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

1. Диагноз ОКИ
2. Фамилия, имя, отчество Петров Юрий Иванович
3. пол М
4. возраст 45
5. Адрес, населенный пункт Красноярск  
улица Мира дом № 70 кв. № 14
6. Наименование и адрес работы (учебы, детского учреждения) ООО СБЕРБАНК
7. Дата последнего посещения места работы (учебы) 10.06.22
8. Дата заболевания 20.06.22
9. Дата первичного обращения 21.06.22
10. Дата установления диагноза 21.06.22
11. Дата и место госпитализации Инфекционный стационар
12. Если отравление – указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший
13. Дополнительные сведения был в контакте с больным за пределами города не выяснен
14. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия  
Жена АЧГ Фотодграф  
Дочь ЗГ Детским сад 15
15. Дата первичной сигнализации (по тел.) в эпидотдел 21.06.22
16. Дата и час отсылки извещения 21.06.22
17. Подпись пославшего извещение АСТ
18. Кто принял сообщение АБРОСИМОВА Е.М
19. Регистрационный № 1 в журнале эпидотдела № 5
20. Подпись получившего извещение АБРОСИМОВА Е.М

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



МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА N 363 стационарного больного

Дата и время поступления 21.06.22

Дата и время выписки 30.06.22

Отделение Инфекционная палата N 9

Переведен в отделение \_\_\_\_\_

Проведено койко-дней 9

Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Группа крови 1 Резус-принадлежность +

Побочное действие лекарств (непереносимость)

Аллергические РЕАКЦИИ

1. Фамилия, имя, отчество Петров Юрий Иванович

2. Пол M 3. Возраст 25 (полных лет, для детей: до 1 года - месяцев, до 1 месяца - дней)

4. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)

адрес Мира 70 кв 11

адрес родственников и N телефона 89631810148

5. Место работы, профессия или должность Сбербанк

6. Кем направлен больной Скорая помощь название ЛПО

7. Доставлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет через 24 часов после начала заболевания, получения травмы; госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть).

8. Диагноз направившего учреждения ОКИ

9. Диагноз при поступлении ОКИ

Диагноз клинический | Дата установления  
21.06.22 | 21.06.22

На педикулез осмотрен АСТ подпись