

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ -1

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

1. Диагноз ОКК
2. Фамилия, имя, отчество Иванова Мария Ивановна
3. пол женский
4. возраст 17
5. Адрес, населенный пункт г. Краснодар  
улица Анненева дом № 74 кв. № 104
6. Наименование и адрес работы (учебы, детского учреждения) СОСН №9
7. Дата последнего посещения места работы (учебы) 30.05.23
8. Дата заболевания 24.06.23
9. Дата первичного обращения 26.06.23
10. Дата установления диагноза 26.06.23
11. Дата и место госпитализации 26.06.23 КЧРКБМТ ДМО ИЧ
12. Если отравление – указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший
13. Дополнительные сведения проживает в благоустроенной квартире кушает  
самостоятельно, за прикус хлеба не переживает, контакт  
с инфекционными отрицает
14. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия  
мама 37,1 температура  
отец 40,1 температура  
брат 6,1 лет. сар. 27,9
15. Дата первичной сигнализации (по тел.) в эпидотдел 26.06.23
16. Дата и час отсылки извещения 26.06.23 10:45
17. Подпись пославшего извещение Кузнецов 44
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 случай укусов, оцарапывания, ослонения домашними или дикими животными, которые следует рассматривать как подозрение на заболевание бешенством



ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ - 2

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

1. Диагноз Кишечный перитонит
2. Фамилия, имя, отчество Иванова Мария Ивановна
3. пол женский
4. возраст 44
5. Адрес, населенный пункт г. Краматорск  
улица Анненкова дом № 44 кв. № 104
6. Наименование и адрес работы (учебы, детского учреждения) СШ № 9
7. Дата последнего посещения места работы (учебы) 30.05.23
8. Дата заболевания 24.06.23
9. Дата первичного обращения 26.06.23
10. Дата установления диагноза 29.06.23
11. Дата и место госпитализации 26.06.23
12. Если отравление — указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший алкоголь
13. Дополнительные сведения живет в благоустроенной квартире, кушает самостоятельно, контакт с инфекционными не имеет
14. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия  
Мать 34л отоларинголог  
дочь 10 лет отоларинголог  
брат 64л детский сар 273
15. Дата первичной сигнализации (по тел.) в эпидотдел 26.06.23
16. Дата и час отсылки извещения 29.06.23 11:05
17. Подпись пославшего извещение Кушугет Ч.Ч.
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 в СЭС по месту выявления больного 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 *Иванова Мария Ивановна* № 47  
 Возраст *17 лет*  
 Адрес *г. Красноярск ул. Акишова 47 кв. 104*  
 Место работы, учебы *СОШ 89*  
 Цель обследования *ОКИ*  
 Материал *каш*  
 Исследование *бактериологическое*  
 Забор осуществил *Журицет 44*  
 Дата и время забора *26.06.23 10:46*  
 Дата и время доставки в лабораторию *26.06.23 10:50*  
 Результат *рост *Corynebacterium enterocolitica**  
 Результат выдал *Михайлова ИТ*  
 Дата выдачи результата *29.06.23*

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество *Иванов Кари Иванович* № 48  
 Возраст *6 лет*  
 Адрес *г. Красноярск ул. Акишова 47/107*  
 Место работы, учебы *Дет. сад 248*  
 Цель обследования *контакт ОКИ*  
 Материал *каш*  
 Исследование *бактериологическое*  
 Забор осуществил *Журицет 44*  
 Дата и время забора *27.06.23*  
 Дата и время доставки в лабораторию *27.06.23 9:37*  
 Результат *БТКП не обнаружен*  
 Результат выдал *Михайлова ИТ*  
 Дата выдачи результата *30.06.23*

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество *Иванова Мария Ивановна* № 95  
 Возраст *17 лет*  
 Адрес *г. Красноярск ул. Акишова 47/108*  
 Место работы, учебы *СОШ 89*  
 Цель обследования *диспансерное наблюдение*  
 Материал *каш*  
 Исследование *бактериологическое микробиологическое*  
 Забор осуществил *Журицет 44*  
 Дата и время забора *3.08.23 8:00*  
 Дата и время доставки в лабораторию *3.08.23 8:30*  
 Результат *БТКП не обнаружен*  
 Результат выдал *Петров В.И.*  
 Дата выдачи результата *07.08.23*



## Журнал регистрации инфекционных заболеваний

| № | Дата<br>сооб-<br>щени<br>я | Организа-<br>ция<br>приславш<br>ая<br>сообщени | ФИО                          | возр | адрес                                     | орган<br>изован<br>ность | Дата<br>посл<br>посещ-я | Дата<br>забол-я | Дата<br>обращ-я | Диагноз и<br>дата<br>установле<br>ния | Дата<br>и<br>место<br>госп-<br>ии | Окончательный<br>диагноз                                 | Лаб.<br>исследования                        | при |
|---|----------------------------|------------------------------------------------|------------------------------|------|-------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------|-----------------|---------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----|
| 1 | 26.06<br>2023              | СМН                                            | Иванова<br>Мария<br>Ивановна | 17   | г. Красноярск<br>ул. Асиновская<br>97/107 | СОМ 89<br>ученица        | 20.05.23                | 24.05.23        | 26.06.23        | ОЖИ<br>26.06.23                       | 26.06.23<br>КМБ КМ<br>ДМОВ        | кишечный<br>персистирующий<br>Yersinia<br>enterocolitica | 2606 2023<br>№77/Yersinia<br>enterocolitica |     |
|   |                            |                                                |                              |      |                                           |                          |                         |                 |                 |                                       |                                   |                                                          |                                             |     |

## Диспансерный журнал

| № | ФИО                       | адрес                    | возр | организова<br>нность | диагноз               | Дата<br>взятия<br>на Д<br>учет | Контрольные<br>анализы                    | Дата снятия<br>с Д учета |
|---|---------------------------|--------------------------|------|----------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|
| 1 | Иванова Мария<br>Ивановна | ул. Асиновская<br>97/107 | 17   | СОМ 89<br>ученица    | Класс: персистирующий | 07.07.23                       | 03.08.23 № 95<br>БЗК не обяза-<br>тельны. | 07.08.23.                |
|   |                           |                          |      |                      |                       |                                |                                           |                          |
|   |                           |                          |      |                      |                       |                                |                                           |                          |



## ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

Ф.И.О. Иванова Мария Ивановна  
дата рождения 16.05.1986  
место жительства г. Красноярск ул. Аметиста 24  
место работы, учебы СОШ 85 дата последнего посещения места работы, учебы, ДОУ \_\_\_\_\_  
диагноз по экстренному извещению \_\_\_\_\_  
дата заболевания 24.06.23 дата обращения 26.06.23  
дата госпитализации 26.06.23 место госпитализации Клиника БСМП

## Клиническая картина:

Температура 38.2 боли в животе +  
тошнота \_\_\_\_\_ рвота 2 раза в сутки  
жидкий стул ДА/НЕТ кратность 10-12 раз цвет \_\_\_\_\_  
примеси слизистая характер стула шумный жидкий  
насморк ДА/НЕТ боли в горле ДА/НЕТ головная боль ДА/НЕТ

## Эпидемиологический анамнез:

Были ли среди членов семьи симптомы инфекционного заболевания ДА/НЕТ  
ФИО \_\_\_\_\_

Водный фактор: водоснабжение: водопровод, колонка, колодец (подчеркнуть)

Питьевой режим: из водопроводной сети, кипячение ДА/НЕТ, фильтрованная ДА/НЕТ  
бутилированная ДА/НЕТ, минеральные воды ДА/НЕТ, соки ДА/НЕТ

Пищевой фактор (учитывается период за 3 дня до заболевания).

Условия питания детей: питается только дома, питается только в ДОУ, питается дома и в ДОУ,  
питается только в сети общественного питания, питается дома и в сети общественного питания  
указать \_\_\_\_\_

Молоко: у частных лиц \_\_\_\_\_ разливное \_\_\_\_\_ в упаковке \_\_\_\_\_ кипячение ДА/НЕТ

место приобретения Магнит Заря

Сметана: у частных лиц \_\_\_\_\_ из магазина \_\_\_\_\_

место приобретения Заря

Творог: у частных лиц \_\_\_\_\_ из магазина \_\_\_\_\_

место приобретения Заря

Молочнокислые продукты: у частных лиц \_\_\_\_\_ из магазина \_\_\_\_\_

место приобретения Заря

Овощи: зеленый лук, укроп, редис, огурцы, помидоры, свежая капуста

Способ обработки: моются водой из под крана, ошпариваются кипятком, не обрабатываются

Фрукты: яблоки, груши, сливы, виноград и т.д.

Способ обработки: моются водой из под крана, ошпариваются кипятком, не обрабатываются

Колбасы: сырокопченые, вареные, термическая обработка ДА/НЕТ

место приобретения \_\_\_\_\_

Курица: копченая, гриль, вареная, готовые продукты из мяса курицы промышленного производства

место приобретения \_\_\_\_\_

Готовые мясные продукты (какие) \_\_\_\_\_

место приобретения \_\_\_\_\_

Рыба промышленного производства (соленая, копченая, сушеная)

место приобретения \_\_\_\_\_

Полуфабрикаты (пельмени, вареники, блины)

место приобретения \_\_\_\_\_

Готовая продукция:

салаты: овощные, мясные, с курицей, рыбные, из морепродуктов, наличие яйца в салате ДА/НЕТ

заправка: сметана, майонез, растительное масло.

Торты: белковые, со сливками, сметанные, с масляным кремом

место приобретения \_\_\_\_\_

Вторые блюда (котлеты, мясо, печень, рыба, курица и др.)

степень термической обработки до полной готовности

Другие подозрительные продукты \_\_\_\_\_

Условия, способствующие возникновению заболевания \_\_\_\_\_



# Лист наблюдения за контактными

Фамилия, И.О. заболевшего Иванова Мария Ивановна

Возраст 17

Диагноз первичный ОКИ

Диагноз окончательный рост *Yersinia enterocolitica*

Дата заболевания 24.06.23

Дата обращения 26.06.23

Дата установки диагноза 26.06.23

Дата госпитализации 26.06.23

Дата последнего посещения организованного коллектива 30.06.23

Срок наблюдения с «27.06» по «03.07» - 10.07

## План мероприятий в детском саду

срок наблюдения за контактными

кратность наблюдения

лабораторное обследование

осмотр узкими специалистами

иммунобиологические препараты

| ФИО, возраст                       | Место работы (учебы) | Лабораторное обследование | Осмотр узкими спец-ми | дата  | 27.6. | 28.06 | 29.06 | 30.06 | 01.07 | 02.07 | 03.07 | 04.07 | 05.07 | 06.07 | 07.07 | 08.07 | 09.07 | 10.07 |  |  |
|------------------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|
| Иванова Ирина Александровна 37 лет | Клиника стоматологии | БТКМ не обнаружены        | —                     | Т     | 36.5  | 36.6  | 36.6  | 36.5  |       |       | 36.6  | 36.7  | 36.7  | 36.6  | 36.6  |       |       | 36.6  |  |  |
|                                    |                      |                           |                       | живот | н     | н     | н     | н     | в     | в     | н     | н     | н     | н     | н     | в     | в     | н     |  |  |
|                                    |                      |                           |                       | стул  | 0     | 0     | 0     | 0     |       |       | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     |       |       | 0     |  |  |
| Иванов Иван Михайлович 40 лет      | Клиника стоматологии |                           | —                     | Т     | 36.5  |       |       |       | в     | в     | н     | н     | н     | н     | н     | в     | в     | н     |  |  |
|                                    |                      |                           |                       | живот | н     | н     | н     | н     | в     | в     | н     | н     | н     | н     | н     | в     | в     | н     |  |  |
|                                    |                      |                           |                       | стул  | 0     | 0     | 0     | 0     |       |       | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     |       |       | 0     |  |  |
| Иванов Карл Иванович               | Дет. сад № 743       |                           | —                     | Т     | 36.6  | 36.4  | 36.5  | 36.5  | в     | в     | 36.5  | 36.4  | 36.3  | 36.6  | 36.6  | в     | в     | 36.6  |  |  |
|                                    |                      |                           |                       | живот | н     | н     | н     | н     |       |       | н     | н     | н     | н     | н     |       |       | н     |  |  |
|                                    |                      |                           |                       | стул  | 0     | 0     | 0     | 0     |       |       | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     |       |       | 0     |  |  |



Дата и время поступления 26.06.23 8:30Дата и время выписки 10.07.23 14:31Отделение Клиническое палата N 9

Переведен в отделение \_\_\_\_\_

Проведено койко-дней 15Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)Группа крови II Резус-принадлежность Rh+Побочное действие лекарств (непереносимость)  
\_\_\_\_\_1. Фамилия, имя, отчество Иванова Мария Ивановна2. Пол ж 3. Возраст 17 (полных лет, для детей: до 1 года - месяцев, до 1 месяца - дней)

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

адрес г. Красноярск ул. Акишьева 77/107адрес родственников и N телефона ул. Акишьева 77/107 8901-123-45-675. Место работы, профессия или должность СДМ 85 ученица6. Кем направлен больной СМН название ЛПО7. Доставлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет через 48 часов после начала заболевания, получения травмы; госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть).8. Диагноз направившего учреждения ОКИ9. Диагноз при поступлении ОКИ

Диагноз клинический | Дата установления

Клинический перитонит | 29.07.23На педикулез осмотрен не выявлен подпись Кудрявцева



Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Министерство здравоохранения  
РФ

Медицинская документация  
Форма N 004/у  
Утверждена Минздравом СССР  
04.10.80 г. N 1030

Клинический центр  
наименование учреждения

ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ

Карта N 98      Фамилия. имя, о. больного Шанова Мария И      Палата N 9

| Дата                         |     |         | 26.06   | 27.06 | 28.06 | 29.06 | 30.06 | 1.07 | 2.07 | 3.07 | 4.07 | 5.07 | 6.07 | 7.07 | 8.07 | 9.07 | 10.07 |   |
|------------------------------|-----|---------|---------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|---|
| День болезни                 |     |         | 3       | 4     | 5     | 6     | 7     | 8    | 9    | 10   | 11   | 12   | 13   | 14   | 15   | 16   | 17    |   |
| День пребывания в стационаре |     |         | 1       | 2     | 3     | 4     | 5     | 6    | 7    | 8    | 9    | 10   | 11   | 12   | 13   | 14   | 15    |   |
| П                            | АД  | Т град. | У       | В     | У     | В     | У     | В    | У    | В    | У    | В    | У    | В    | У    | В    | У     | В |
| 140                          | 200 | 41      |         |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |   |
| 120                          | 175 | 40      |         |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |   |
| 100                          | 150 | 39      |         |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |   |
| 90                           | 125 | 38      |         |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |   |
| 80                           | 100 | 37      |         |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |   |
| 70                           | 75  | 36      |         |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |   |
| 60                           | 50  | 35      |         |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |   |
| Дыхание                      |     |         | 26      | 22    | 22    | 21    | 19    | 18   | 17   | 17   | 17   | 18   | 18   | 17   | 16   | 18   |       |   |
| Вес                          |     |         | 52,5 кг |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |   |
| Выпито жидкости              |     |         |         |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |   |
| Стул                         |     |         | 10      | 8     | 5     | 3     | 3     | 2    | 2    | 4/8  | 1    | 2    | 4/8  | 2    | 1    | 1    | 4/8   |   |
|                              |     |         | м       | м     | н/о   | н/о   | н/о   | н/о  | оф   | оф   | оф   | оф   | оф   | оф   | оф   | оф   |       |   |
| Ванна                        |     |         |         |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |   |

Продолжен