

**FIȘA DE NOTIFICARE URGENTĂ**  
**despre depistarea cazului de intoxicație acută neprofesională exogenă**  
**de etiologie chimică**

I. Notificare:			
1. Număr epidemiologic <input type="text"/>			
2. Instituția care a notificat <input type="text"/>		2.1 Codul instituției <input type="text"/>	
2.2 Clasificarea instituției conform serviciilor prestate: 1 <input type="checkbox"/> Asistență medicală primară 2 <input type="checkbox"/> Asistență medicală spitalicească 3 <input type="checkbox"/> Asistență medicală de urgență 4 <input type="checkbox"/> Asistență medicală consultativă 5 <input type="checkbox"/> Laborator 6 <input type="checkbox"/> Alte		2.3 Clasificarea instituției conform apartenenței: 1 <input type="checkbox"/> Publică 2 <input type="checkbox"/> Privată 3 <input type="checkbox"/> Departamentală	
2.4 Raionul <input type="text"/>	2.5 Localitatea <input type="text"/>	2.6 Telefon <input type="text"/>	
3. Numele persoanei care a notificat: <input type="text"/>		3.1 Data notificării <input type="text"/>	3.2 Ora notificării <input type="text"/>
II. Diagnosticul primar notificat			
1. Diagnosticul conform CIM rev. X: <input type="text"/>		1.1 Cod diagnostic conform CIM rev. X: <input type="text"/>	
2. Data stabilirii diagnosticului <input type="text"/>		2.1 Ora stabilirii diagnosticului <input type="text"/>	
3. Nivelul de clasificare a cazului: 3.1 <input type="checkbox"/> Caz posibil 3.2 <input type="checkbox"/> Caz probabil 3.3 <input type="checkbox"/> Caz confirmat			
4. Data debutului bolii <input type="text"/>		4.1 Ora debutului bolii <input type="text"/>	
III. Date de identificare a pacientului			
1. Nume <input type="text"/>		Prenume <input type="text"/>	
		IDNP: <input type="text"/>	
5. Sex: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		6. Data nașterii: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Necunoscută <b>Dacă-i necunoscut</b> <input type="checkbox"/> Copil <input type="checkbox"/> Adolescent <input type="checkbox"/> Adult	
7. Cetățenie <input type="text"/>		8. Statut social <input type="text"/>	
9. Locul de muncă/instruire <input type="text"/>		9.1 Denumirea instituției <input type="text"/>	
9.2 Adresa instituției <input type="text"/>		9.3 Funcția <input type="text"/>	
10. Domiciliu de facto: Țara <input type="text"/>		10.1 Raionul/orașul <input type="text"/>	
10.2 Localitatea: <input type="text"/>	10.3 Strada <input type="text"/>	10.4 Casa/bloc <input type="text"/>	10.5 Apartament <input type="text"/>
11. Reședința oficială: Țara: <input type="text"/>		11.1 Raionul/orașul <input type="text"/>	
11.2. Localitatea <input type="text"/>	11.3 Strada <input type="text"/>	11.4 Casa/bloc <input type="text"/>	11.5 Apartament <input type="text"/>

IV. Înregistrarea cazului în sistemul informațional			
1. Instituția care a înregistrat cazul	<input type="text"/>	1.1 Data înregistrării	1.2 Ora înregistrării
2. Persoana care a înregistrat cazul	<input type="text"/>	3. Data actualizării	<input type="text"/>
4. Telefon	<input type="text"/>		
5. Transferat pentru tratament în IMSP republicane:	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu	5.1 Data transferării	5.2 Ora transferării
6. Denumirea IMSP	<input type="text"/>		

V. Circumstanțele expunerii (bifează unul, plus "incert", dacă e relevant)					
<input type="checkbox"/> Intenționat	<input type="checkbox"/> Suicid	<input type="checkbox"/> Accidental	<input type="checkbox"/> Ocupațional	<input type="checkbox"/> Incert	<input type="checkbox"/> Necunoscut

VI. Activitatea efectuată în timpul expunerii (selectează una sau mai multe variante dacă e necesar)		
<input type="checkbox"/> Aplicarea în câmp	<input type="checkbox"/> Terapie umană	
<input type="checkbox"/> Aplicarea în condiții casnice	<input type="checkbox"/> Altele	
<input type="checkbox"/> Asistarea la aplicare	<input type="checkbox"/> Necunoscut	
<input type="checkbox"/> Intrarea după stropire		
<input type="checkbox"/> Transportare		

VII. Locul expunerii (subliniați necesarul)					
<input type="checkbox"/> Acasă	<input type="checkbox"/> Transport	<input type="checkbox"/> Strada	<input type="checkbox"/> Instituție	<input type="checkbox"/> Întreprindere	<input type="checkbox"/> Altele <input type="checkbox"/> Nu se cunoaște

VIII. Calea pătrunderii în organism					
<input type="checkbox"/> Orală	<input type="checkbox"/> Dermală	<input type="checkbox"/> Respiratorie	<input type="checkbox"/> Prin mucoasa ochiului	<input type="checkbox"/> Necunoscută	<input type="checkbox"/> Altele (specificați)

IX. Substanța chimică la care a fost expus						
1. Lichide:	1.1 <input type="checkbox"/> Soluții acide	1.2 <input type="checkbox"/> Bazice	1.3 <input type="checkbox"/> Solvenți			
2. Solide:	2.1 <input type="checkbox"/> Hidroxid de sodiu					
3. Gaze:	3.1 <input type="checkbox"/> Bioxid de carbon	3.2 <input type="checkbox"/> Azot	3.3 <input type="checkbox"/> Amoniac	3.4 <input type="checkbox"/> Clor		
4. <input type="checkbox"/> Pesticide	5. <input type="checkbox"/> Medicamente	6. <input type="checkbox"/> Alcool	<input type="checkbox"/> Nitrați	7. <input type="checkbox"/> Altele		

X. Managementul cazului					
1. Tratamentul acordat:	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Necunoscut	<input type="checkbox"/> Transferat la altă unitate medicală	
2. Spitalizare:	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Necunoscut	Dacă da, zilele spitalizate	zile în TI

XI. Consecințele intoxicației					
1. Afectarea organelor și sistemelor:					
1.1 <input type="checkbox"/> SNC	1.2 <input type="checkbox"/> Sistemului respirator	1.3 <input type="checkbox"/> Sistemului digestiv	1.4 <input type="checkbox"/> Afecțiuni hepatice	1.5 <input type="checkbox"/> Afecțiuni renale	
1.6 <input type="checkbox"/> Pierderea vederii	1.7 <input type="checkbox"/> Altele				
2. Deces: <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu					

XII. Diagnosticul final					
1. Instituția care a stabilit diagnosticul final	<input type="text"/>	1.2 Codul instituției	<input type="text"/>		
2. Diagnostic final	<input type="text"/>	2.1 Codul diagnosticului final	<input type="text"/>	2.2 Data stabilirii	<input type="text"/>
3. Forma evoluției bolii:	3.1 <input type="checkbox"/> Ușoară	3.2 <input type="checkbox"/> Medie	3.3 <input type="checkbox"/> Severă		
4. Finalul bolii:	4.1 <input type="checkbox"/> Recuperat sănătos	4.2 <input type="checkbox"/> Continuă tratamentul	4.3 <input type="checkbox"/> Recuperat cu sechele	4.4 <input type="checkbox"/> Deces/data decesului:	<input type="text"/>
5. Diagnosticul morfopatologic	<input type="text"/>				
5.1 Informația medicului-legist: scrisoare nr.	<input type="text"/>	din	<input type="text"/>		
5.2 Substanța chimică care a cauzat decesul	<input type="text"/>				

XIII. Urmările		
1. <input type="checkbox"/> Recuperat sănătos	2. <input type="checkbox"/> Recuperare cu sechele	3. <input type="checkbox"/> Deces

XIV. Notă
<input type="text"/>