

FIȘĂ DE NOTIFICARE URGENTĂ
despre depistarea cazului de boală infecțioasă, intoxicație, toxicoinfecție
alimentară și/sau profesională acută, reacție adversă după administrarea
preparatelor imunobiologice

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ
о случае инфекционного заболевания, пищевой интоксикации/токсикоинфекции,
острого профессионального отравления, необычной реакции после введения
иммунобиологических препаратов

I. Notificare: / Сообщение:

1. Număr epidemiologic
Эпидемиологический номер

2. Instituția care a notificat
Сообщившее учреждение

2.1. Codul instituției
Код учреждения

2.2. Clasificarea instituției conform serviciilor prestate:
Классификация учреждения по оказываемым услугам:
1 Asistență medicală primară / Первичная медпомощь
2 Asistență medicală spitalicească / Госпитальная медпомощь
3 Asistență medicală de urgență / Неотложная медпомощь
4 Asistență medicală consultativă / Консультативная медпомощь
5 Laborator / Лаборатория
6 Alte / Другое

2.3. Clasificarea instituției conform apartenenței:
Классификация учреждения по принадлежности:
1 Publică / Общественное
2 Privată / Частное
3 Departamentală / Ведомственное

2.4. Raionul / orașul
Район / город

2.5. Localitatea
Нас. пункт

2.6. Telefon
Телефон

3. Numele persoanei care a notificat
Фамилия сообщившего

3.1. Data notificării
Дата сообщения

3.2. Ora notificării
Час сообщения

II. Diagnostic primar notificat / Сообщенный первичный диагноз

1. Diagnosticul conform CIM rev. X
Диагноз согласно МКБ X пересмотра

1.1. Cod diagnostic conform CIM rev.X
Код диагноза согласно МКБ X пересмотра

2. Data stabilirii diagnosticului
Дата установления диагноза

2.1. Ora stabilirii diagnosticului
Час установления диагноза

3. Nivelul de clasificare a cazului:
Уровень классификации случая:
3.1 Caz posibil / Возможный случай
3.2 Caz probabil / Вероятный случай
3.3 Caz confirmat / Подтвержденный случай

4. Data debutului bolii
Дата заболевания

4.1. Ora debutului bolii
Час заболевания

III. Date de identificare a pacientului / Данные об идентификации пациента

1. Statut de identitate al pacientului:
Статус идентификации пациента: 1.1 Identificat / Идентифицирован 1.2 Anonim / Анонимный 1.3 Neidentificat / Не идентифицирован

1.4. IDNP
Идентификационный №

2. Nume
Фамилия

3. Prenume
Имя

4. Data nașterii
Дата рождения

5. Sex
Пол 5.1 Masculin / Мужской 5.2 Feminin / Женский

6. Cetățenie
Гражданство

7. Statut social
Социальный статус

8. Locul de muncă/instruire
Место работы, учебы, воспитания

8.1. Denumirea instituției
Наименование учреждения

8.2. Adresa instituției
Адрес учреждения

8.3. Funcția
Должность

8.4. Data ultimei prezențe
Дата последнего посещения

9. Domiciliu de facto: Țara
Проживает Страна

9.1. Regiunea
Область

9.2. Raionul / orașul
Район / город

9.3. Localitatea
Нас. пункт

9.4. Strada
Улица

9.5. Casa / bloc
Дом / блок

9.6. Apartament
Квартира

9.7. Mediul de reședință:
Среда обитания:
1 Urban / Город
2 Rural / Село

10. Reședința oficială: Țara
Прописан Страна

10.1. Regiunea
Область

10.2. Raionul / orașul
Район / город

10.3. Localitatea
Нас. пункт

10.4. Strada
Улица

10.5. Casa/bloc
Дом/блок

10.6. Apartament
Квартира

10.7. Mediul de reședință:
Среда обитания:
1 Urban / Город
2 Rural / Село

11. Denumirea instituției de asistență medicală primară în care bolnavul se află la evidență
Наименование учреждения первичной медпомощи, в которой состоит на учете больной

Cod
Код

11.1. Adresa instituției de evidență a bolnavului:
Адрес медучреждения, в котором состоит на учете больной: localitatea strada casa / bloc
нас. пункт улица дом / блок

IV. Înregistrarea cazului în sistemul informațional / Регистрация случая в информационной системе (se înregistrează automat în sistem)

1. Instituția care a înregistrat cazul
Учреждение, зарегистрировавшее случай

1.1. Data înregistrării
Дата регистрации

1.2. Ora înregistrării
Час регистрации

2. Persoana care a înregistrat cazul
Лицо, зарегистрировавшее случай

3. Telefon
Телефон

4. Data actualizării
Дата актуализации

Nume, prenume / Ф.И.О.

V. Simptome/manifestări ale bolii: (pp. 1-9 se completează doar în cazuri neclare, severe și pentru infecții cu program de eliminare) Симптомы, проявление болезни (пп. 1-9 заполняются в неясных и тяжелых случаях и для инфекции в стадии элиминации)

1. **Generale** Общие

NȘ Nu Da →

1 **Febră** Лихорадка **Valoarea febrei** Величина лихорадки 1.1. 2 **Frisoane** Озноб 3 **Slăbiciune pronunțată** Выраженная слабость

4 **Stare gravă** Тяжелое состояние 5 **Comă** Кома 6 **Plîns neconsolat** Непрерывный плач

2. **Cutanate și ale mucoaselor** Кожи и слизистых

NȘ Nu Da →

1 **Erupții** Высыпания **Data apariției** Дата появления **Tipul** Тип 1.1 **Maculo-papuloase** Пятнисто-папулезные

1.2 **Micromaculoase** Микропапулезные 1.3 **Veziculare** Везикулы 1.4 **Hemoragice** Геморрагические 1.5 **Petehii** Петехии 1.6 **Eritem** Эритема

1.7 **Pustule** Пустулы 2 **Carbuncul** Карбункул 3 **Șancru** Шанкр 4 **Icter** Желтуха **Data apariției** Дата появления

5 **Plagă (plăgi)** Раны 5.1 **prin mușcăături de animale** вследствие укуса животным 5.2 **prin mușcăături de antropode** вследствие укуса членистоногими **Data**

3. **Neurologice** Неврологические

NȘ Nu Da →

1 **Deregări de conștiință** Нарушения сознания 2 **Semne meningiene** Менингеальные симптомы 3 **Convulsii, mișcări involuntare** Конвульсии, непроизвольные движения 4 **Hidrofobie** Водобоязнь

5 **Pareze, paralizii** Парезы, параличи **Data apariției** Дата появления **Tipul** Тип 5.1 **Acută** Острый 5.2 **Flască** Вялый 5.3 **Spastică** Спастический

5.4 **A membrilor** Конечностей 5.5 **Facială** Лицевые 5.6 **A trunchiului** Туловища 5.7 **Simetrice** Симметрические 5.8 **Asimetrice** Асимметрические

6 **Contracturi musculare** Мышечные контрактуры 6.1 **Trism** Тризм 6.2 **Rigiditatea cefei** Ригидность затылка 6.3 **mușchilor trunchiului** мышц туловища 6.4 **membrilor** конечностей

4. **Oculare** Глазные

NȘ Nu Da →

1 **Conjunctivită** Конъюнктивит 2 **Fotofobie** Светобоязнь 3 **Diplopie** Диплопия 4 **Congestie conjunctivală** Инъекция сосудов склеры

5. **Respiratorii** Респираторные

NȘ Nu Da →

1 **Rinită** Ринит 2 **Hemoragii nazale** Носовые кровотечения 3 **Faringită / laringită** Фарингит / ларингит 4 **Aerofobie** Аэрофобия

5 **Tuse** Кашель 5.1 1-2 săptămîni 1-2 недели 5.2 > 2 săptămîni > 2 недели 5.3 **Paroxistică** Пароксизмальный 5.4 **Mucopurulentă** Гнойно-слизистая мокр. 5.5 **Expectorări sanguine** Мокрота с кровью

6 **Tonzilită** Тонзиллит 6.1 **Membranoasă** Мембранозный 6.2 **Catarală** Катаральный 6.3 **Purulentă** Гнойный 6.4 **Necrotică** Некротический

6. **Gastro-intestinale** Желудочно-кишечные

NȘ Nu Da →

1 **Inapetență** Отсутствие аппетита 2 **Grețuri** Тошнота 3 **Deregări de gluțiție** Нарушение глотания 4 **Scaun cu sânge** Стул с кровью 5 **Scaun acolic** Обесцвеченный стул 6 **Tenesme** Тенезмы

7 **Vomă** Рвота **De cite ori în zi** Кратность в день 7.1 8 **Diaree** Диарея **De cite ori în zi** Кратность в день 8.1 9 **Deshidratare** Дегидратация **Gradul** 9.1

7. **Disfuncții urinare** Нарушения мочевыделения

NȘ Nu Da →

1 **Oligurie / Anurie** Олигурия / Анурия 2 **Urină hiperromă** Темная моча 3 **Hematurie** Моча с кровью 4 **Urină netransparentă** Моча мутная 5 **Micțiuni frecvente** Частое мочеиспускание

8. **Dureri** Боли

NȘ Nu Da →

1 **Cefalee** Головные 2 **Articulare** Суставные 3 **Musculare** Мышечные 4 **Abdominale** В животе 4.1 **Hipocondriul drept** Правое подреберье 4.2 **Epigastrice** Эпигастральные

9. **Alte manifestări** Другие симптомы

NȘ Nu Da →

1 **Tumefierea ganglionilor limfatici** Увеличение лимфоузлов 1.1 **Occipitali** Затылочных 1.2 **Submaxilari** Нижнечелюстных 1.3 **Axilari** Подмышечных 2 **Tumefierea glandelor salivare** Воспаление слюнных желез

3 **Alte (specificați)** Прочие (указать)

10. **Spitalizat** Госпитализирован

NȘ Nu Da →

1 **Instituția unde a fost spitalizat** Учреждение, в котором госпитализирован больной **Data spitalizării** Дата госпитализации 1.1

11. **Pentru infecții prevenibile prin vaccinare:** Для инфекций, предупреждаемых посредством вакцинации: **Pacientul a fost vaccinat?** Больной был привит?

11.1 **Da, conform schemei** Да, в соответствии со схемой 11.1.1 **Nr. doze** Число доз 11.1.2 **Data ultimei doze** Дата последней дозы

11.2 **Da, cu încălcarea schemei/incomplet** Да, с нарушением схемы/неполностью 11.2.1 **Nr. doze** Число доз 11.2.2 **Data ultimei doze** Дата последней дозы

11.3 **Nu / Net** 11.4 **Nu se știe / Неизвестно**

12. **Cazul este izolat sau din izbucnire?** Случай единичный или из вспышки? 12.1 **Caz singular** Единичный случай 12.2 **Caz din izbucnire** Случай из вспышки

VI. Diagnostic final / Заключительный диагноз

1. **Denumirea instituției care a stabilit diagnosticul final** Наименование учреждения, установившего заключительный диагноз 1.2 **Codul instituției** Код учреждения

2. **Diagnostic final** Заключительный диагноз 2.1 **Codul diagnosticului final** Код заключительного диагноза 2.2 **Data stabilirii** Дата установления

3. **Forma evoluției bolii:** Форма течения болезни: 3.1 **Ușoară** Легкая 3.2 **Medie** Средней тяжести 3.3 **Severă** Тяжелая

4. **Finalul bolii:** Исход болезни: 4.1 **Însănătoșire** Выздоровление 4.2 **Continuă tratamentul** Продолжает лечение 4.3 **Seche** Остаточные явления 4.4 **Deces** Смерть 4.4.1 **Data decesului** Дата смерти