

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** / Дата

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 săptămâni / 1-2 недели 5.2 > 2 săptămâni / > 2 недели 5.3 **Paroxistică** / Пароксизмальный 5.4 **Mucopurulentă** / Гнойно-слизистая мокрота 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 glutiție** / 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** / Степень 9.1

7. Disfuncții urinare / Нарушения мочеиспускания

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:

Da, conform schemei / Да, в соответствии со схемой Nu se știe / Неизвестно

Da, cu încălcarea schemei/incomplet / Да, с нарушением схемы/неполностью Nu / Нет

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 / Нет** 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