

PHỤ LỤC 3

MẪU BÁO CÁO TRƯỜNG HỢP BỆNH HOẶC Ồ DỊCH LÂY TRUYỀN TỪ ĐỘNG VẬT SANG NGƯỜI (ÁP DỤNG ĐỐI VỚI CÁC ĐƠN VỊ Y TẾ KHI TRAO ĐỔI THÔNG TIN BỆNH DỊCH VỚI CÁC ĐƠN VỊ THÚ Y)

(Ban hành kèm theo Thông tư số 16/2013/TTLT-BYT-BNN&PTNT ngày 25/5/2013)

Cơ quan chủ quản:.....¹.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Đơn vị:.....².....

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:...../.....³.....

.....⁴....., ngày..... thángnăm

BÁO CÁO

TRƯỜNG HỢP BỆNH HOẶC Ồ DỊCH LÂY TRUYỀN TỪ ĐỘNG VẬT SANG NGƯỜI

Kính gửi:⁵.....

I. Thông tin bệnh nhân đầu tiên:

1. Họ tên bệnh nhân:..... Tuổi:..... Giới:.....
2. Họ tên người liên hệ (đối với trẻ em):.....
3. Nghề nghiệp:.....
4. Nơi ở hiện tại:.....⁶.....
5. Quận/Huyện:..... Tỉnh:Số điện thoại:
6. Ngày khởi phát triệu chứng đầu tiên:..... /..... /.....
7. Ngày vào viện:...../...../.....Ngày tử vong (nếu có):/...../.....
8. Nơi khám bệnh đầu tiên:.....
9. Nơi bệnh nhân đang điều trị:.....
10. Chẩn đoán ban đầu:.....
11. Chẩn đoán xác định:.....
12. Tiền sử:

¹Ghi chú:

Tên cơ quan chủ quản trực tiếp;

² Tên đơn vị lập báo cáo;

³ Chữ viết tắt tên cơ quan, tổ chức lập báo cáo;

⁴ Địa danh;

⁵ Cơ quan nhận Báo cáo;

⁶Ghi chú:

Ghi rõ số nhà, xã, phường, quận, huyện, tỉnh, thành phố địa điểm phát hiện bệnh hoặc ổ dịch.

13. Yếu tố dịch tễ:
14. Ngày lấy mẫu bệnh phẩm: Loại bệnh phẩm.....
15. Ngày gửi xét nghiệm:/...../.....
16. Ngày trả và kết quả xét nghiệm:/...../.....
17. Nơi xét nghiệm:..... Phương pháp xét nghiệm:.....

II. Tổng hợp tình hình bệnh hoặc ổ dịch đến thời điểm báo cáo

1. Tổng số trường hợp mắc:.....
2. Tổng số trường hợp tử vong:.....
3. Số địa phương ghi nhận trường hợp bệnh: Số tỉnh:..... Số huyện:.....Số xã:.....
4. Số mẫu xét nghiệm:.....
5. Số mẫu dương tính:.....
6. Các yếu tố nguy cơ:.....

III. Nhận định tình hình

.....

IV. Các biện pháp phòng, chống dịch đã triển khai

.....

Nơi nhận:

-

Thủ trưởng đơn vị

(ký, đóng dấu)