

Fisa de supraveghere a cazului de Hepatita Virala A

Cod caz _____ Judet _____ Data raportarii _____

Sex m f Data nasterii _____ Varsta _____ Medic de familie da nu

Domiciliul: Localitate _____ mediul rural urban

Studii primar gimnazial liceu studii postliceale studii universitare nu are

Tip locuinta casa bloc centru ingrijirii medicale alte.....

Apa de baut provine fantana proprie cisterna apa potabila retea alta.....

Locuinta dispune de: retea de canalizare latrina

Face parte dintr-o comunitate da nu denumire/precizare locatie.....

Lucreaza in domeniul alimentar/apa/salubritate da nu Consum droguri injectabile da nu

Este un alimnet suspectat? da nu daca da, care.....

Data debut _____ Focar familial colectivitate comunitate

Denumire focar..... Numar contacti focar _____

Suspectat de medicul de familie medicul de colectivitate altul.....

Semne si simptome: icter febra dureri abdominale varsaturi oboseala greata

Izolare domiciliu spital Data internarii _____ Data externarii _____

Laborator: DSP INSP spital

Data recoltare _____ Data trimitere _____ Data primire rezultat _____

Rezultat IgM antiHVA pozitiv negativ Valoarea TGO..... Valoarea TGO.....

PCR da nu Serotip.....

Alta investigatie..... rezultat.....

Decedat data _____ diagnostic _____

A avut contact cu caz confirmat cu HVA, cu 2-6 saptamani inaintea debutului da nu

Daca da, unde a fost contactul familie colectivitate altul..... cod contact.....

A calatorit cu 2-6 saptamanii inaintea debutului bolii? da nu Unde..... Perioada.....

A fost vaccinat HVA da nu daca da data doza 1 HVA..... data doza 2 HVA

Clasificare probabil confirmat infirmat Diagnostic HVA da nu

Data clasificare caz: _____ Data completarii _____

Semnatura epidemiolog