

Код учреждения по ОКПО
Код учреждения по ОКТО

МИНЗДРАВ СССР
Наименование учреждения
УТВ. МИНЗДРАВОМ СССР 04.10.80
№ 1030

**ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ
ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ, ПИЩЕВОМ,
ОСТРОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ,
НЕОБЫЧНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ**

1. Диагноз (подтвержден лабораторно: да, нет (подчеркнуть))
2. Фамилия, имя, отчество 3. Пол
4. Возраст (для детей до 14 лет—дата рождения)
5. Адрес, населенный пункт район
..... улица дом № кв. №
- (индивидуальная, коммунальная, общежитие вписать)
6. Наименование и адрес места работы (учебы, детского учреждения)
.....
.....
7. Даты:
заболевания
первичного обращения (выявления)
установления диагноза
последующего посещения детского учреждения, школы
госпитализации
8. Место госпитализации
9. Если отравление — указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший
10. Проведенные первичные профилактические мероприятия и дополнительные сведения

11. Дата и час первичной сигнализации (по телефону и пр.) в СЭС

.....
Фамилия сообщившего

Кто принял сообщение

12. Дата и час отсылки извещения

Подпись пославшего извещение

Регистрационный №..... в журнале ф. №..... санэпид-
станции.

Подпись получившего извещение

Составляется медработником, выявившим при любых обстоятельст-
вах инфекционное заболевание, пищевое отравление, острое професси-
ональное отравление или подозревающих их, а также при изменении
диагноза.

Посылается в санэпидстанцию по месту выявления больного не
позднее 12 часов с момента обнаружения больного.

В случае сообщения об изменении диагноза п. 1 извещения указы-
вается измененный диагноз, дата его установления и первоначальный
диагноз.

Извещение составляется также на случаи укусов, оцарапывания, осло-
бления домашними или дикими животными, которые следует рассмат-
ривать как подозрение на заболевание бешенством.