

## OSPICE - RUBELA OBRAZAC ZA IZVID

### OPĆI PODACI

Ime i prezime pacijenta: \_\_\_\_\_

Spol: M      Ž

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_

Zanimanje: \_\_\_\_\_

### CIJEPLJENJE

Broj cijepljenja protiv ospica:

Datum posljednjeg cijepljenja protiv ospica:

### PRIJAVLJIVANJE

Datum kada je o bolesniku obaviještena epidemiološka služba: \_\_\_\_\_

Datum epidemiološkog izvida: \_\_\_\_\_

Prijavljena dijagnoza: \_\_\_\_\_

### KLINIČKI ZNAKOVI

Datum pojavljivanja osipa: \_\_\_\_\_

Dob u trenutku pojavljivanja osipa: \_\_\_\_\_

Trajanje osipa (u danima): \_\_\_\_\_

Povišena temperatura: DA      NE      NEPOZNATO

Kašalj, koriza ili konjunktivitis: DA      NE      NEPOZNATO

Ishod: UMRO

OZDRAVIO BEZ POSLJEDICA

IZGUBLJEN ZA PRAĆENJE

NEPOZNATO

Hospitalizacija: DA      NE      NEPOZNATO

## EPIDEMIOLOŠKA ANAMNEZA

Je li slučaj importiran?

IMPORTIRAN

NIJE IMPORTIRAN

POVEZAN S IMPORTIRANIM SLUČAJEM

NEPOZNATO

Je li slučaj povezan s epidemijom?

DA

NE

NEPOZNATO

## VRSTA UZORKA

SERUM

SLINA

BRIS NAZOFARINKSA

SUŠENA KRV

URIN

PUNA KRV

DRUGI UZORAK

DATUM UZIMANJA UZORKA

\_\_\_\_\_

KOMPLIKACIJE

DA

NE

NEPOZNATO

Ako da, koje:

\_\_\_\_\_

Datum:

\_\_\_\_\_

Potpis:

\_\_\_\_\_