KLINIKA PROMIENISTA

Karta wywiadu epidemiologicznego

L/003/67

NAZWISKO …….. IMIĘ …….

PESEL …….. ODDZIAŁ ……..…. Data przyjęcia ……

Przyjęto: □ z domu □ z innego szpitala □ z innego oddziału □ z innego miejsca

Rozpoznanie choroby zasadniczej:

Przebyte choroby:

	Pacjent	W rodzinie
WZW B	□ TAK	□ TAK
WZW C	□ TAK	□ TAK

Inne* □ NIE □ TAK Jakie?:
……..……..
……..…

*inne – przenoszone drogą krwi

Wyniki badań serologicznych (o ile pacjent dysponuje wynikami badań):

HBs Ag	□ data ……
HBe Ag	□ data ……
anty-HCV	□ data ……
anty-HBe	□ data ……
anty- HBc	□ data ……
anty-HIV	□ data ……

Szczepienie przeciw WZW B □ Pełne □ niepełne □ brak

Przetaczanie krwi lub preparatów krwiopochodnych w przeszłości:
□ NIE □ TAK □ Kiedy? □ Gdzie? Nazwa placówki:

Zabiegi inwazyjne przed hospitalizacją w ostatnich 6 miesiącach (także w gabinetach prywatnych):

□ iniekcje dożylne	□ operacja	□ intubacja
□ cewniki naczyniowe	□ cewnik moczowy	□ iniekcje domięśniowe
□ biopsja	□ respirator	□ endoskopia
□ dawca krwi	□ iniekcje podskórne	□ wlewy kroplowe

Zabiegi:

□ ginekolog	□ okulista	□ inne* jakie?:
□ stomatolog	□ urolog	……..
	□ chirurg	……

* inne – zabiegi kosmetyczne (manicure, pedicure, tatuaże, zakładanie kolczyków), akupunktura, fryzjer, golenie, itp.

Leczenie szpitalne (w ostatnich 12 miesiącach, nie trwające krócej niż 72 h)

Szpital: …… od …… do ……..
Przyczyna hospitalizacji:
……

Szpital: …… od …… do ……..
Przyczyna hospitalizacji:
……

…… data	…… Podpis pacjenta

Data i podpis osoby zbierającej wywiad: