



Клинико-эпидемиологическая карта

Врач _____

№ карты _____ Дата _____ Отделение _____

ФИО _____ дата рождения _____ возраст _____ пол Ж

1. _____ Гражданство _____

2. _____ Адрес

проживания: _____

3. _____ Адрес

пребывания:

4. _____ Место

работы: _____

5. Состоит на диспансерном учете по инфекции: _____

6. Температура тела _____, если повышена, то с какого времени _____

7. Стул _____

8. Боли в животе _____

9. Контакт с инфекционными больными, животными: _____

10. За пределы РФ в течение 6 мес _____

11. Находился ранее в отделении ГКБ №67 им ЛА Ворохобова, других стационарах _____

12. Повышалась ли температура тела ранее, до поступления в стационар _____

13. Был ли контакт с температуращими больными, инфекционными больными _____

14. Были ли до поступления в стационар любые признаки ОРВИ: _____

15. Брали ли мазок из зева и носа, если да, то когда _____

16. Наличие больничного листа в течение месяца _____

17. Где проживает: _____

18. Педикулез _____

19. Принимал ли наркотики _____