



Centrum Diagnostyczno – Lecznicze „Barska” Sp. z o.o.

Karta wywiadu epidemiologicznego

(obejmuje okres 6 miesięcy przed przyjęciem pacjenta do szpitala)

Nazwisko i imię					
PESEL					
Data urodzenia					
Data przeprowadzenia wywiadu					
Data przyjęcia do szpitala					
Oddział					
Przebyta żółtaczka, WZW	tak	nie	Czas zachorowania		
Leczenie w innych placówkach ochrony zdrowia	tak	nie	Nazwa i adres placówki Czas pobytu		
Otrzymane iniekcje, kroplówki, transfuzje	tak	nie	Miejsce i data wykonania		
Wykonane badania endoskopowe	tak	nie	Miejsce i data wykonania badania endoskopowego		
Wykonane zabiegi ginekologiczne	tak	nie	Miejsce i data zabiegu ginekologicznego		
Wykonane zabiegi stomatologiczne	tak	nie	Miejsce i data zabiegu stomatologicznego		
Wykonane zabiegi okulistyczne(pomiar RR gałki ocznej, usunięcie ciała obcego itp.)	tak	nie	Miejsce i data zabiegu okulistycznego		
Inne zabiegi naruszające ciągłość powłok skórnych, penetrujące tkanki(pobieranie krwi, punkcje, biopsje, szczepienia, akupunktura, operacje itp.)	tak	nie	Miejsce, data i rodzaj zabiegu		
Kontakt z chorym na WZW w przeciągu 6 ostatnich miesięcy	tak	nie	Miejsce i data kontaktu		
Korzystanie z usług gabinetów kosmetycznych, fryzjerskich(przekłuwanie uszu, manicure, pedicure, golenie, tatuaże, oczyszczanie skóry itp.)	tak	nie	Miejsce(adres gabinetu) data korzystania z usług kosmetycznych i fryzjerskich		
Szczepienie przeciwko WZW	tak	nie	Ilość dawek i data wykonania		

Pouczenie:

Nie ujawnienie przez pacjenta zarażenia wirusem HIV, skutkujące narażeniem innej osoby jest zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3.

Nie ujawnienie przez pacjenta choroby wenerycznej lub zakaźnej, ciężkiej choroby nieuleczalnej lub realnie zagrażającej życiu, narażającej bezpośrednio inną osobę na zarażenie taką chorobą, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do roku.

.....

Podpis pacjenta/pacjentki