
(Наименование организации)

(Структурное подразделение)

ЖУРНАЛ

учета инфекционных заболеваний

Начат « ____ » _____ 20 ____ г.

Окончен « ____ » _____ 20 ____ г.

Название инфекционного заболевания _____

№ п/п	Дата и часы сообщения (приема по телефону и дата отсылки (получения) первичного экстренного извещения; кто передал, кто принял	Наименование лечебного учреждения, сделавшего сообщение	Ф.И.О. больного	Возраст (для детей до 3 лет указать месяц и год рождения)	Домашний адрес (город, село, улица, д. N, кв. N)	Наименование места работы, учебы, дошкольного детского учреждения, группа, класс, дата последнего посещения	Дата первичного обращения
1	2	3	4	5	6	7	8

Название инфекционного заболевания _____

Дата заболевания	Диагноз и дата его установления	Дата, место госпитализации	Измененный (уточненный) диагноз и дата его установления	Дата эпид. обследования. Фамилия обследовавшего	Сообщено о заболеваниях (в СЭС по месту постоянного жительства, в детское учреждение, по месту учебы, работы и др.)	Лабораторное обследование и его результат	Примечание
9	10	11	12	13	14	15	16

Название инфекционного заболевания _____

№ п/п	Дата и часы сообщения (приема по телефону и дата отсылки (получения) первичного экстренного извещения; кто передал, кто принял	Наименование лечебного учреждения, сделавшего сообщение	Ф.И.О. больного	Возраст (для детей до 3 лет указать месяц и год рождения)	Домашний адрес (город, село, улица, д. N, кв. N)	Наименование места работы, учебы, дошкольного детского учреждения, группа, класс, дата последнего посещения	Дата первичного обращения
1	2	3	4	5	6	7	8

Название инфекционного заболевания _____

Дата заболевания	Диагноз и дата его установления	Дата, место госпитализации	Измененный (уточненный) диагноз и дата его установления	Дата эпид. обследования. Фамилия обследовавшего	Сообщено о заболеваниях (в СЭС по месту постоянного жительства, в детское учреждение, по месту учебы, работы и др.)	Лабораторное обследование и его результат	Примечание
9	10	11	12	13	14	15	16

Название инфекционного заболевания _____

№ п/п	Дата и часы сообщения (приема по телефону и дата отсылки (получения) первичного экстренного извещения; кто передал, кто принял	Наименование лечебного учреждения, сделавшего сообщение	Ф.И.О. больного	Возраст (для детей до 3 лет указать месяц и год рождения)	Домашний адрес (город, село, улица, д. N, кв. N)	Наименование места работы, учебы, дошкольного детского учреждения, группа, класс, дата последнего посещения	Дата первичного обращения
1	2	3	4	5	6	7	8

Название инфекционного заболевания _____

Дата заболевания	Диагноз и дата его установления	Дата, место госпитализации	Измененный (уточненный) диагноз и дата его установления	Дата эпид. обследования. Фамилия обследовавшего	Сообщено о заболеваниях (в СЭС по месту постоянного жительства, в детском учреждении, по месту учебы, работы и др.)	Лабораторное обследование и его результат	Примечание
9	10	11	12	13	14	15	16

Название инфекционного заболевания _____

№ п/п	Дата и часы сообщения (приема по телефону и дата отсылки (получения) первичного экстренного извещения; кто передал, кто принял	Наименование лечебного учреждения, сделавшего сообщение	Ф.И.О. больного	Возраст (для детей до 3 лет указать месяц и год рождения)	Домашний адрес (город, село, улица, д. N, кв. N)	Наименование места работы, учебы, дошкольного детского учреждения, группа, класс, дата последнего посещения	Дата первичного обращения
1	2	3	4	5	6	7	8

Название инфекционного заболевания _____

Дата заболевания	Диагноз и дата его установления	Дата, место госпитализации	Измененный (уточненный) диагноз и дата его установления	Дата эпид. обследования. Фамилия обследовавшего	Сообщено о заболеваниях (в СЭС по месту постоянного жительства, в детском учреждении, по месту учебы, работы и др.)	Лабораторное обследование и его результат	Примечание
9	10	11	12	13	14	15	16

Название инфекционного заболевания _____

Дата заболевания	Диагноз и дата его установления	Дата, место госпитализации	Измененный (уточненный) диагноз и дата его установления	Дата эпид. обследования. Фамилия обследовавшего	Сообщено о заболеваниях (в СЭС по месту постоянного жительства, в детское учреждение, по месту учебы, работы и др.)	Лабораторное обследование и его результат	Примечание
9	10	11	12	13	14	15	16

Название инфекционного заболевания _____

№ п/п	Дата и часы сообщения (приема по телефону и дата отсылки (получения) первичного экстренного извещения; кто передал, кто принял	Наименование лечебного учреждения, сделавшего сообщение	Ф.И.О. больного	Возраст (для детей до 3 лет указать месяц и год рождения)	Домашний адрес (город, село, улица, д. N, кв. N)	Наименование места работы, учебы, дошкольного детского учреждения, группа, класс, дата последнего посещения	Дата первичного обращения
1	2	3	4	5	6	7	8

Название инфекционного заболевания _____

Дата заболевания	Диагноз и дата его установления	Дата, место госпитализации	Измененный (уточненный) диагноз и дата его установления	Дата эпид. обследования. Фамилия обследовавшего	Сообщено о заболеваниях (в СЭС по месту постоянного жительства, в детское учреждение, по месту учебы, работы и др.)	Лабораторное обследование и его результат	Примечание
9	10	11	12	13	14	15	16

Название инфекционного заболевания _____

№ п/п	Дата и часы сообщения (приема по телефону и дата отсылки (получения) первичного экстренного извещения; кто передал, кто принял	Наименование лечебного учреждения, сделавшего сообщение	Ф.И.О. больного	Возраст (для детей до 3 лет указать месяц и год рождения)	Домашний адрес (город, село, улица, д. N, кв. N)	Наименование места работы, учебы, дошкольного детского учреждения, группа, класс, дата последнего посещения	Дата первичного обращения
1	2	3	4	5	6	7	8

Название инфекционного заболевания _____

Дата заболевания	Диагноз и дата его установления	Дата, место госпитализации	Измененный (уточненный) диагноз и дата его установления	Дата эпид. обследования. Фамилия обследовавшего	Сообщено о заболеваниях (в СЭС по месту постоянного жительства, в детском учреждении, по месту учебы, работы и др.)	Лабораторное обследование и его результат	Примечание
9	10	11	12	13	14	15	16

В настоящем журнале прошнуровано, пронумеровано
и опечатано 64 (шестьдесят четыре) страницы.

Руководитель (должность)

Ф.И.О.: _____

Подпись _____

«__» _____ 20 __ г.

М.П.

www.genlayn.ru