

Hospitalinių infekcijų epidemiologinės
priežiūros tvarkos aprašo
1 priedas

(Informacijos apie hospitalinę infekciją teikimo forma)

INFORMACIJA APIE HOSPITALINĘ INFEKCIJĄ

(pranešimą siunčianti įstaiga)

(įstaiga, kuriai siunčiamas pranešimas)

(pranešimo numeris)

Paciento vardas, pavardė	
Paciento gimimo data	____-____-____
Infekcijos pavadinimas	
Infekcijos nustatymo vieta (skyrius)	
Infekcijos nustatymo data	____-____-____
Nustatytas sukėlėjas	
Sukėlėjo nustatymo data	____-____-____
Tirta medžiaga	

Informaciją perdavė: _____
(asmens vardas, pavardė, pareigos, telefonas)

Informacijos perdavimo data: _____-____-____.