



Apsistojimo vieta  viešbutis  kempingas  kita \_\_\_\_\_  
 Veikla atviraime lauke  Ne  Taip Nurodyti veiklos pobūdį \_\_\_\_\_  
 Sąlytis su gyvūnais  Ne  Taip Nurodyti gyvūnų rūšį \_\_\_\_\_  
 Užsikrėtimo data \_\_\_\_\_  
 Vakcinacija nuo  Poliomielioto  Japoniško encefalito  EE  Pasiutligės  Hepatito A  
 Hepatito B  Geltonosios karštligės  Kita \_\_\_\_\_  
 Maliarijos profilaktika  Ne  Nežino  Taip  
 nurodyti \_\_\_\_\_  
 Kiti vaistai: \_\_\_\_\_

23. Ar ligonis 21 d. prieš susirgimą turėjo sąlytį su sergančiu asmeniu, su įtariamu sergant VHK?

Ne  Nežino  Taip, įtariamu  Taip, su sergančiu  
 jeigu taip, nurodyti: \_\_\_\_\_  
 ligonis  lavonas  kūno skysčiai, audiniai Užsikrėtimo data \_\_\_\_\_  
 Kita papildoma informacija \_\_\_\_\_

24. Sąlytį su ligoniu turėję asmenys nuo ligos pradžios:

Ar ligonis turėjo ligos požymių/sirgo lankymosi endeminėse vietovėse metu  Ne  Nežino  Taip  
 Jei nežino ar taip, pridėti sąlytį turėjusių asmenų sąrašą (vardas, pavardė, adresas, telefonas): \_\_\_\_\_  
 Išvykimo iš endeminės vietovės data: \_\_\_\_\_ Skrydžio Nr. \_\_\_\_\_ Aviakompanijos pavadinimas \_\_\_\_\_  
 Tarpinis sustojimas \_\_\_\_\_  
 Ar turėjo ligos požymių/sirgo kelionės metu?  Ne  Nežino  Taip  
 Ar turėjo ligos požymių/sirgo sustojimo metu?  Ne  Nežino  Taip  
 Jei nežino ar taip, pridėti sąlytį su ligoniu turėjusių asmenų sąrašą (vardas, pavardė, adresas, telefonas): \_\_\_\_\_  
 Sąlytį su ligoniu turėję asmenys nuo ligos pradžios iki hospitalizacijos  Niekas  Giminės, draugai  
 Gydytojas, slaugytoja  Laboratorijos darbuotojas  Kiti  
 Pridėti sąlytį su ligoniu turėjusių asmenų sąrašą (vardas, pavardė, adresas, telefonas): \_\_\_\_\_  
 Sąlytį su ligoniu turėję asmenys hospitalizacijos metu:  
 Ligoninės darbuotojas  Laboratorijos darbuotojas  Gydytojas, slaugytoja  
 Pridėti sąlytį su ligoniu turėjusių asmenų sąrašą (vardas, pavardė, adresas, telefonas): \_\_\_\_\_  
 Kita svarbi informacija \_\_\_\_\_

#### IV. ŽIDINYJE ATLIKTOS PROFILAKTINĖS PRIEMONĖS

25. DIDELĖS RIZIKOS SĄLYTĮ TURĖJUSIŲ ASMENŲ MEDICININIS STEBĖJIMAS SĄRAŠAS  
 (pridėti kūno temperatūros matavimo lapus)

Vardas, pavardė	Amžius	Adresas, telefonas	Pradžia	Pabaiga	Izoliavimo vieta
			□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	
			□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	

26. MAŽOS RIZIKOS SĄLYTĮ TURĖJUSIŲ ASMENŲ, MEDICININIS STEBĖJIMAS SĄRAŠAS  
 (pridėti kūno temperatūros matavimo lapus)

Vardas, pavardė	Amžius	Adresas, telefonas	Pradžia	Pabaiga	Pastabos
			□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	
			□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	

27. Baigiamoji dezinfekcija po ligonio hospitalizacijos \_\_\_\_\_  
 (atlikimo data ir preparato pavadinimas)

Epidemiologinį tyrimą atliko:

\_\_\_\_\_  
 (pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)  
 \_\_\_\_\_  
 (data)