

FISA DE SUPRAVEGHERE SCARLATINA

Cod caz _____ Judet _____ Data raportarii _____

Sex ☐ masculin ☐ feminin Data nasterii _____ Inscris la medic de familie ☐ da ☐ nu

Domiciliul Localitate _____ mediul ☐ rural ☐ urban

Data debut _____ Unde ☐ acasa ☐ spital ☐ colectivitate

Suspectat de ☐ medicul de familie ☐ medicul de colectivitate ☐ alt medic

Caz sporadic ☐ da ☐ nu Numar contacti in familie _____

Caz din focar ☐ da ☐ nu Focar ☐ colectivitate ☐ familial denumire Numar contacti _____

Dispensarizare caz ☐ da ☐ nu Urmarire contacti ☐ da ☐ nu

Semne si simptome: ☐ febra ☐ angina ☐ eruptie micropapulara cutanata caracteristic ☐ varsaturi

☐ cefalee ☐ limba zmeurie ☐ paloare periorala ☐ linii Pastia- Grozovici

Izolare ☐ domiciliu ☐ spital Data internarii _____ Data externarii _____

Forma boala ☐ usoara ☐ medie ☐ severa

Complicatii : ☐ glomerulonefrita post streptococica ☐ otita medie ☐ abcese amigdalene ☐ artrita

☐ pneumonie ☐ febra reumatica ☐ altele

Decedat data _____ diagnostic _____

Inainte de recoltare a urmat tratament cu antibiotic ☐ nu ☐ da Clasa antibiotic _____ Numar doze _____

Exudat data recoltare _____ data trimitere _____ motiv nerecoltare _____

Data primire rezultat _____ Rezultat streptococ B hemolitic de grup A ☐ prezent ☐ absent

Tipizare fenotipica ☐ da ☐ nu Data trimiterii _____ data rezultat _____ Fenotip _____

Genotipare ☐ da ☐ nu Data trimiterii _____ data rezultat _____ Genotip _____

A avut contact cu caz confirmat cu scarlatina confirmat ☐ da ☐ nu, daca da - codul cazului

Daca da, unde a fost contactul ☐ familie ☐ colectivitate ☐ altul

Clasificare ☐ posibil ☐ probabil ☐ confirmat ☐ infirmat Diagnostic ☐ scarlatina

Data clasificare caz: _____ Data completarii _____

Semnatura medic epidemiolog