

ΔΕΛΤΙΟ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΛΟΙΜΩΔΟΥΣ ΝΟΣΗΜΑΤΟΣ
ΣΥΡΡΟΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΤΡΟΦΙΜΟΓΕΝΟΥΣ-ΥΔΑΤΟΓΕΝΟΥΣ ΝΟΣΗΜΑΤΟΣ

[Εμφάνιση δύο ή περισσότερων κρουσμάτων με παρόμοια συμπτωματολογία, συνήθως από το γαστρεντερικό σύστημα, η αιτία των οποίων μπορεί να αποδοθεί στο ίδιο τρόφιμο ή σε νερό της ίδιας προέλευσης.]

* Δεν είναι απαραίτητο να υπάρχει αποτέλεσμα καλλιέργειας (βιολογικού υλικού ή τροφίμου) για να γίνει η δήλωση

► Ημερομηνία δήλωσης: ____/____/____

► Μονάδα υγείας / ιδιώτης
που δηλώνει το κρούσμα:

► Σύνολο ασθενών: _____	► Νοσηλευθέντες σε νοσοκομείο: _____	► Αριθμός θανάτων: _____
-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΑΣΘΕΝΩΝ

Αρχικά ονόμα- τος ασθε- νούς	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ασθενούς ή οικογένειας για επικοινωνία	Ηλικία (σε έτη)	Φύλο	Ημερομηνία έναρξης συμπτωμάτων	ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ Ε=έμετος Δ=διάρροια Α=αιμορραγικά κόπρανα Π=πυρετός	ΕΓΙΝΕ ΚΑΛ/ΓΕΙΑ Έγινε κ/α κοπράνων ή αίματος; * Ν=ΝΑΙ Ο=ΟΧΙ	Παθογόνο που απομονώθηκε στην καλλιέργεια	ΝΟΣΗΛΕΙΑ, ΘΑΝΑΤΟΣ Σημειώστε: Ν=Νοσηλεία σε νοσοκομείο Θ=Θάνατος
			☐ Α ☐ Θ		☐ Ε ☐ Δ ☐ Α ☐ Π	☐ Ν ☐ Ο		
			☐ Α ☐ Θ		☐ Ε ☐ Δ ☐ Α ☐ Π	☐ Ν ☐ Ο		
			☐ Α ☐ Θ		☐ Ε ☐ Δ ☐ Α ☐ Π	☐ Ν ☐ Ο		
			☐ Α ☐ Θ		☐ Ε ☐ Δ ☐ Α ☐ Π	☐ Ν ☐ Ο		
			☐ Α ☐ Θ		☐ Ε ☐ Δ ☐ Α ☐ Π	☐ Ν ☐ Ο		
			☐ Α ☐ Θ		☐ Ε ☐ Δ ☐ Α ☐ Π	☐ Ν ☐ Ο		
			☐ Α ☐ Θ		☐ Ε ☐ Δ ☐ Α ☐ Π	☐ Ν ☐ Ο		
			☐ Α ☐ Θ		☐ Ε ☐ Δ ☐ Α ☐ Π	☐ Ν ☐ Ο		
			☐ Α ☐ Θ		☐ Ε ☐ Δ ☐ Α ☐ Π	☐ Ν ☐ Ο		

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΥΠΟΠΤΟΥ ΓΕΥΜΑΤΟΣ - ΤΡΟΦΙΜΟΥ

2.1 Υπάρχει ύποπτο γεύμα; ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ ☐ Ημ/νία και ώρα γεύματος: ____/____/____, ____	
► Τόπος γεύματος: ► Νομός:..... ► Πόλη/χωριό:.....	
► Χώρος γεύματος: ☐ Σπίτι ☐ Χώρος εστίασης ☐ ► Σύνολο ατόμων στο γεύμα:	
2.2 Υπάρχει ύποπτο τρόφιμο; ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ ☐ Τι:	
2.3 Εργαστηρ. εξέταση τροφίμου; * ☐ ΑΡΝ ☐ ΘΕΤ ☐ Δεν έγινε	ΕΑΝ ΘΕΤΙΚΗ ► Παθογόνο:
2.4 ΣΧΟΛΙΑ (ακριβής χώρος και συνθήκες επιδημίας):	
.....	
► Ο/η θεράπων ιατρός:	Υπογραφή (& σφραγίδα):
► Τηλέφωνα για συνεννόηση:	