



T.C Sağlık Bakanlığı
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Güncelleme
Tarihi:07/11/2017

Sayfa No:1/1

D-86-A VAKALAR İÇİN KİŞİSEL BİLGİ FORMU

BİRİM: BULAŞICI HASTALIKLAR DAİRE BAŞKANLIĞI

İLİ :

1-KİŞİNİN

KODU* :

DOĞUM TARİHİ : / /

UYRUĞU :

SÜREKLİ YAŞADIĞI ADRES** :

BAĞLI OLDUĞU SAĞLIK SİĞORTASI :

CİNSİYETİ : E () K ()

MESLEĞİ :

2-LABORATUAR BULGULARI :

1) HIV TESTİ: İlk pozitif test tarihi : / / 20.....

2) DOĞRULAMA TESTİ : Kurum adı:

Tarih : / / 20.....

3) CD4+ HÜCRE SAYIMI :

4) VİRAL YÜK :

3) TESHİSİN KONULDUĞU TARİH : / / 20.....

4) KLİNİK BULGULAR :

Aşağıdaki endikatör hastalıklardan hangileri var ise işaretleyiniz:

() PNÖMOSİTİS KARİNİ PNOMONİSİ

() BEYİN TOKSOPLAZMOZİSİ

() ÖZOFAGUS KANDİDİYAZİSİ

() TRAKEA, BRONŞ VEYA AKCİĞER KANDİDİYAZİSİ

() KRİPTOSPORİDİOZİS

() SİTOMEGALOVİRUS HASTALIĞI

() HELPES SİMPEKS VİRÜS ENFEKSİYONU

() EKSTRAPULMONER TÜBERKÜLOZ

() TÜBERKÜLOZ DIŞI DİĞER MYCOBAKTERİAL HASTALIKLAR:

() AVIUM () KANSASİİ () XENOPI () NON-İDENTİFİYE

() PULMONER TÜBERKÜLOZ

() REKÜRAN PNÖMONİ

() İNVAZİV SERVİKAL KARSİNOM

() REGÜRAN SALMONELLA SEPTİSEMİSİ (NON-TİFOİD)

() PROGRESİV MULTİFOKAL LÖKO-ENSEFOLOPATİ

() İZOSPORİAZİS

() HİSTOPLAZMOZİS

() KOKSİDİOİDOMİKOSİS

() KAPOSI SARKOMU

() LENFOMA :

() PRİMER SEREBRAL () NON-HODGKİN

() HIV ENSEFALOPATİSİ

() HIV TÜKENMİŞLİK SENDROMU

5) BULAŞMA YOLU :

() HOMOSEKSÜEL / BİSEKSÜEL CİNSEL İLİŞKİ

() HETEROSEKSÜEL CİNSEL İLİŞKİ

PARTNER BİLGİLERİ : () Sürekli eşi () Geçici eşi () Fuhuş çalışanı

() İV MADDE BAĞIMLISI

() ENFEKTE KAN TRANSFÜZYONU (Hemofilikler hariç)

Kan veren kurum : Transfüzyon tarihi : / / 20... Donörün kodu:

() HEMOFİLİ HASTASI

() ANNEDEN BEBEĞE GEÇİŞ : Annenin kodu:

() NAZOKOMİAL GEÇİŞ (Bulaştırıcılığı kanıtlanmış dış çekimi, tıbbi müdahaleler vb.)

() BİLİNMIYOR

BİLDİRİMİ YAPAN SAĞLIK KURUMU :

BİLDİRİMİ YAPAN DOKTORUN ADI SOYADI :

BİLDİRİM TARİHİ : / / 20.....

SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ ONAYI :

BU FORM DOĞRULAMA TESTİ POZİTİF OLAN HER KİŞİ İÇİN DOLDURUP, EN KISA SÜREDE VE GİZLİLİK ŞARTLARINA UYULARAK HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE GÖNDERİLMEK ÜZERE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ'NE GÖNDERİLECEKTİR.

* Adı, soyadı ve baba adının ilk iki harfi, doğum yılı son iki rakamı

** İl ve İlçe olarak