

MERS-CoV OLASI VAKA BİLGİ ve LABORATUVAR İSTEM FORMU

BİRİM: BULAŞICI HASTALIKLAR VE ERKEN UYARI DAİRESİ BAŞKANLIĞI

1.HASTA KİMLİK BİLGİLERİ

TC Kimlik No															
Adı ve Soyadı															
Doğum tarihi	/...../.....											Cinsiyeti: ☐ Erkek ☐ Kadın			
Başvuru Sırasında												TEL	0(.....)		
Kaldığı Adres												İLİ			
Mesleği															

2.HASTANE/SAĞLIK MERKEZİ BİLGİLERİ

Hastane/sağlık merkezinin adı:			
Şikayet başlama tarihi:	/...../.....		
Hastaneye başvuru tarihi:	/...../.....	Numune alma tarihi	/...../.....
Hasta yatırıldı mı?	☐ Hayır ☐ Evet		
Hasta yatırıldı ise yatış tarihi:	0(.....)		
Hasta bu hastalık nedeniyle mi hastaneye kabul edildi?	☐ Hayır ☐ Evet		
Hayır ise nedenini tanımlayınız.			

3. HASTANIN BULGULARI

38°C üstü ateş	☐ Var	☐ Yok		Akciğer infiltrasyonları	☐ Var	☐ Yok
Öksürük	☐ Var	☐ Yok		Akut böbrek yetmezliği	☐ Var	☐ Yok
Akut solunum yetmezliği	☐ Var	☐ Yok				
Diğer (Belirtiniz)						

4.EPIDEMİYOLOJİK BİLGİLER

Yakın çevrenizde benzer hastalık tablosu olan kişi var mı?	☐ Hayır	☐ Evet*
* Evet ise belirtiniz (.....)		
Semptomların başlamasından önceki 14 gün içinde vaka görülen ülkelere seyahat öyküsü var mı?	☐ Hayır	☐ Evet
Semptomların başlamasından önceki 14 gün içinde vaka görülen ülkelere seyahat öyküsü olan kişi ile yakın temas öyküsü var mı?	☐ Hayır	☐ Evet

5. MATERYALİN CİNSİ

☐ Balgam	☐ Bronkoalveolar lavaj	☐ Trakeal aspirat
☐ Plevral sıvı	☐ Doku örneği (biyopsi/otopsi)	☐ Diğer (Belirtiniz)

6. MUAYENE EDEN HEKİMİN

Adı – Soyadı			
Görev Yeri			
Tel	0(.....)	Faks	0(.....)
E-Posta		İmza	

7. NUMUNE GÖNDERİLMEDEN ÖNCE İLETİŞİME GEÇİLECEK KİŞİLER

Mikrobiyoloji Referans Laboratuvarları ve Biyolojik Ürünler Dairesi Başkanlığı

Numune Kabul: 0 312 565 60 54

Doç. Dr. Revasiye GÜLEŞEN

TEL: 0 312 565 60 90

Bio. Dr. Özlem ÜNALDI

TEL: 0 312 565 61 24

Uzm. Dr. Merve YILDIZ

TEL: 0 312 565 60 59

7. İL TEMAS NOKTASI

ADI VE SOYADI:	
GÖREVİ:	İLETİŞİM:
NOT:	1- Form 3 nüsha ve eksiksiz olarak doldurulacaktır. Formlar İl Sağlık Müdürlüğüne teslim edilecektir. 2- Hastaneler 7/24 iletişim kurulabilecek sorumluların bilgilerini İl Sağlık Müdürlüklerine bildirecektir.