

woj. ....

adres poradni .....

**KARTA STATYSTYCZNA**chorego nowo zarejestrowanego  
w Poradni Gruźlicy i Chorób Płuc

Data zarej. w poradni .....

Data aktualnego zarej. w grupach gruźlicy czynnej .....

1. Nazwisko i imię .....

Płeć

M

1

K

2

2. Adres .....

woj.

miasto, osiedle

1

wieś

3

3. Data urodzenia .....

4. Stosunek do zawodu:

bierny

1

czynny:

fizyczny

2

umysłowy

3

uczeń

4

5. Symbol grupy produkcji i usług

6. Grupa poradniana

IA

1

IIB

2

VA

3

VB

4

Sprawdził w WPP

podpis

Nie wypełniać

1. Rozpoznanie (słownie) .....

2. Nr klasyfikacji klinicznej .....

3. Obecnie rejestrowane zachorowanie stwierdza się u osoby:

– z dotychczasowym obrazem płuc bez zmian

– z poprzednimi minimalnymi zmianami w płucach  
nieleczonymi

– wznowa (również tbc pozapłucna)

– po ilu latach od zakończenia leczenia .....

4. Szczepiony BCG: tak

rozmiar blizny

nie

data ostatniego

szczepienia .....

5. OT: wykonano

Rozmiar  
nacieku  
w mm

nie wykonano

6. Styczność z gruźlicą czynną BK+:

aktualna

zakończona

kiedy (rok) .....

nie stwierdzono styczności

brak danych

7. Potwierdzenie rozpoznania:

prątkowanie

wykryto prątki – w badaniu bakterioskopowym  
w posiewienie wykryto prątków – w badaniu bakterioskopowym  
w posiewie

Badanie histopatologiczne: wykonano

nie wykonano

potwierdz. gruźlicę

Inne badania (podać jakie) .....

8. Metody wykrycia gruźlicy:

a) z objawów chorobowych

b) w badaniach profilaktycznych:

– z kontaktów

– w badaniach radiofotograficznych masowych

– w badaniach radiofotograficznych okresowych

(zakład pracy i inne)

– innych profilaktycznych

c) w innych

d) w badaniu sekcyjnym (zgon)

WYWIAD CHOROBY