

ტუბერკულოზის შემთხვევის ინდივიდუალური ფორმა ტბ-10/12 კონფიდენციალურია

პაციენტი: _____ ინდ. კოდი:

--	--	--	--	--	--	--	--

რეგიონი:

--	--	--	--	--	--

 დაწ-ბა:

--	--	--	--	--	--

 ტბ-03 რეგ.№ _____ პირადი ნომერი

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

რეგიონი:

--	--	--	--	--	--

 დაწ-ბა:

--	--	--	--	--	--

 ტბ-03 რეგ.№ _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

დაბადების თარიღი:

--	--	--	--	--	--

 რიც თვე წელი

სქესი:

--

 მამრ.

--

 მდედრ.

სამუშაოს ტიპი:

☐ დასაქმებული ☐ დაუსაქმებელი

☐ სამხედრო

ი.გ.პ: ☐ დიას ☐ არა

იმყოფებოდა თუ არა თავისუფლების აღკვეთის ადგილას:

☐ დიას ☐ არა

გათავისუფლების წელი

--	--	--	--

აივ-ზე ტესტირების ჩატარება

☐ დიას ☐ არა

წარსულში ჩაუტარდა თუ არა ანტიტუბერკულოზური მკურნალობა:

☐ დიას ☐ არა ☐ უცნობია

თუ კი, მიუთითეთ წინა მკურნალობის შედეგი

☐ განკურნება ☐ დასრულებული მკ. ☐ უშედეგო მკ.

☐ მეთვალეურობიდან დაკარგული ☐ შეუფასებელი

HCV ტესტირების ჩატარება

☐ დიას ☐ არა

დაავადების ლოკალიზაცია

☐ ფილტვი ☐ ფილტვგარეშე

☐ მენინგიტი ☐ ძვალ-სახსარი ☐ უროგენიტალური

☐ პლევრიტი ☐ ლიმფ. კვანძ. ☐ ბრონქოადენიტი

☐ სხვა:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ მომართ ☐ კონტაქტი ☐ სკრინინ

ივსება მხოლოდ ფილტვის ფორმის დროს

ნახველის ბაქტერიოსკოპია: ☐ მგბ+ ☐ მგბ- ☐ არ ჩატარებია

ჩატარებული Xpert MTB/RIF ☐ MTB(+) ☐ MTB(-) ☐ ტესტი შედეგ. გარეშე ☐ RIFrez. ☐ RIF sens. ☐ ვერ განისაზღვრა

შემთხვევის განსაზღვრა: ☐ ახალი ☐ რელაფსი ☐ უშედეგო ☐ მეთვალეურ. დაკარგ. ☐ სხვა ☐ უცნობი

დიაგნ. დასმის თარიღი

--	--	--	--	--	--

 რიც

--	--	--	--	--	--

 თვე

--	--	--	--	--	--

 წ. მკურნ. დაწყ. თარიღი

--	--	--	--	--	--

 რიც

--	--	--	--	--	--

 თვე

--	--	--	--	--	--

 წ