ტუბერკულოზის შემთხვევის ინდივიდუალური ფორმა ტბ-10/12 კონფიდენციალურია

პაციენტი: _____ _____ **ინდ. კოდი:** ☐☐ ☐☐ ☐ ☐☐☐☐
გვარი სახელი

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: ☐ დიახ ☐ არა

იმყოფებოდა თუ არა თავისუფ-ლების აღკვეთის ადგილას:
☐ დიახ ☐ არა

გათავისუფლების წელი ☐☐☐☐

აივ-ზე ტესტირების ჩატარება
☐ დიახ
☐ არა

HCV ტესტირების ჩატარება
☐ დიახ
☐ არა

წარსულში ჩაუტარდა თუ არა ანტიტუბერკულოზური მკურნალობა:
☐ **დიახ** ☐ **არა** ☐ **უცნობია**

თუ კი, მიუთითეთ წინა მკურნალობის შედეგი
☐ განკურნება ☐ დასრულებული მკ. ☐ უშედეგო მკ.
☐ მეთვალყურეობიდან დაკარგული ☐ შეუფასებელი

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 ☐ **RIF**rez. ☐ **RIF** sens. ☐ ვერ განისაზღვრა

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

დიაგნ. დასმის თარიღი ☐☐ რიც ☐☐ თვე ☐☐☐☐ წ. **მკურნ. დაწყ. თარიღი** ☐☐ რიც ☐☐ თვე ☐☐☐☐ წ

ნახველის კულტურალური გამოკვლევა: ☐ დადებითი ☐ უარყოფითი ☐ არ ჩატარებია

ნახველის ნაცხის ბაქტერიოსკოპული გამოკვლევის შედეგები (ივსება მხოლოდ ფილტვის ფორმის დროს) :

ინტ. ფაზის ბოლოს	☐ მგბ+	☐ მგბ-	☐ არ ჩატარებია
III თვის ბოლოს	☐ მგბ+	☐ მგბ-	☐ არ ჩატარებია
მკურნ. დაწყებიდან V თვეზე	☐ მგბ+	☐ მგბ-	☐ არ ჩატარებია
მკურნალობის ბოლოს	☐ მგბ+	☐ მგბ-	☐ არ ჩატარებია

მკურნალობის შედეგების განსაზღვრა და თარიღი: ☐☐ რიც ☐☐ თვე ☐☐☐☐ წელი

☐ განკურნება ☐ დასრულებული ☐ უშედეგო ☐ მეთვალყურეობიდან დაკარგული
☐ მოკვდა ☐ შეუფასებელი

კომენტარები: .....
.....
.....

ექიმი: სახელი გვარი (გარკვევით)