

ФИО пациента \_\_\_\_\_

**Бланк сбора эпиданамнеза**

1. Адрес фактического проживания пациента

---

---

2. Условия проживания (квартира отдельная, коммунальная, благоустроенная, неблагоустроенная, общежитие, казарма, частный дом), канализация (центральная, выгребная яма, надворный туалет)

---

---

3. Место работы (учебы – школа, ДДУ) и адрес

---

---

4. Перечень продуктов, употребляемых в пищу (молочные, кисломолочные, торты, пирожные и др. кондитерские изделия, мясные и овощные салаты, соки, фрукты, овощи, курица, яйца и т.д.)

---

---

---

---

5. Где приобретались продукты (названия магазинов, столовых, кафе, адрес или район)

---

---

---

---

6. Употребления воды (кипяченая, некипяченая), (из водопровода, скважины, колодца, бутилированная из магазина - название, адрес магазина)

---

7. Мытье рук, овощей, фруктов перед едой ДА, НЕТ

---

8. Выезжал ли пациент, либо контактные лица за границу, в др. населенные пункты на отдых, рыбалку, сельхозработы, в возможные эпиочаги в течение последнего месяца НЕТ ДА

---

---

9. Случай заболевания в семье первый ДА НЕТ

---

10. Наличие декретированных контингентов в очаге НЕТ ДА (дети, посещающие ДДУ; студенты; педагоги; медработники; проживание в общежитии или коммунальной квартире, казарме и т.д.)

---

---

11. Список контактных лиц, проживающих вместе с пациентом (Ф.И.О., возраст, место работы или учебы с адресом, название ДДУ с адресом.

---

---

---

---

---

12. Бригада скорой медицинской помощи

---