



Anexa 1

**Fișa de supraveghere a cazurilor SUSPECTE / PROBABILE / CONFIRMATE  
cu noul coronavirus 2019 (2019-nCoV)**

DSP: \_\_\_\_\_ (abreviere auto)

COD DSP: \_\_\_\_\_ (abreviere auto județ / număr caz / an - ex. AB/01/2020)

Data raportării pe fax/e-mail de la DSP către CNSCBT: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (zz/ll/aaaa)

Clasificarea cazului:  Probabil  Confirmat (bifați varianta corectă)

Detectat la punctul de intrare:  NU  DA  Necunoscut

Dacă DA, data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (zz/ll/aaaa)

**Secțiunea 1: Informații generale despre pacient**

Inițiale nume și prenume: \_\_\_\_\_

Data nașterii: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (zz/ll/aaaa) sau vârsta în ani: \_\_\_\_\_

Dacă vârsta < 1 an: \_\_\_\_\_ luni;

Dacă vârsta < 1 lună: \_\_\_\_\_ zile

Sexul la naștere:  Masculin  Feminin

Locul diagnosticării cazului: Regiune (NUTS 2): RO \_\_\_\_\_ Județ/NUTS 3: \_\_\_\_/RO \_\_\_\_\_

Domiciliul: Regiune (NUTS 2): RO \_\_\_\_\_ Județ/NUTS 3: \_\_\_\_/RO \_\_\_\_\_ Localitate \_\_\_\_\_

**Secțiunea 2: Informații clinice**

Data debutului simptomelor: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (zz/ll/aaaa)  Necunoscut

Internat:  NU  DA Dacă DA, Data primei internări: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (zz/ll/aaaa)

Denumirea spitalului: \_\_\_\_\_

Data actualei internări: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (zz/ll/aaaa) Denumirea spitalului: \_\_\_\_\_

Pacientul a fost ventilat?  NU  DA  Necunoscut

Dacă DA, alegeți o singură variantă:  Doar oxigen pe mască  Intubat  ECMO

Data raportării la DSP: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (zz/ll/aaaa)

Starea de sănătate (încercuiți) la momentul raportării:

Vindecat/Nevindecat/Decedat/Necunoscută

Data decesului: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (zz/ll/aaaa)

**Simptomele declarate ale pacientului** (bifați toate variantele valabile):

Istorice de febră ( $\geq 38^{\circ}$  C)  Dificultate la respirație  Durere (bifați toate variantele valabile)

Frisoane

Slăbiciune generală

Diaree

( ) Musculară

( ) Toracică

Tuse

Greață/ vărsături

( ) Abdominală

( ) Articulară

Durere în gât

Cefalee

Rinoree

Iritabilitate / confuzie

Altele, specificați \_\_\_\_\_

**Semnele constatate la internare** (bifați toate variantele valabile):

- Febră măsurată ( $\geq 38^{\circ}$  C) \_\_\_\_\_ grade Celsius
- Secreție faringiană       Comă       Modificări pe RX pulmonară
- Congestie conjunctivală       Dispnee / Tahipnee
- Convulsii       Modificări la auscultația pulmonară
- Altele, specificați \_\_\_\_\_

**Condiții fiziologice și medicale actuale/preexistente** (bifați toate variantele valabile):

- Sarcină (trimestrul: \_\_\_\_\_)       Leuzie (< 6 săptămâni)
- Boală cardiovasculară, inclusiv hipertensiune arterială       Imunodeficiență, inclusiv HIV/SIDA
- Diabet       Boală renală
- Boală hepatică       Boală pulmonară cronică
- Boală cronică neurologică sau neuromusculară       Neoplasm
- Altele, specificați \_\_\_\_\_

**Secțiunea 3: Expunerea și informații referitoare la călătorie în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor**

• **Ocupația** (bifați toate variantele valabile):

- Student       Personal medico-sanitar       Alta, specificați \_\_\_\_\_
- Lucrează cu animale       Personal care lucrează cu produse biologice în laborator

• **A călătorit** în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor?

- NU       DA       Necunoscut

Dacă DA, vă rugăm specificați locurile în care a călătorit:

- |    | <b>ȚARA</b> | <b>ORAȘUL</b> |
|----|-------------|---------------|
| 1. | _____       | _____         |
| 2. | _____       | _____         |
| 3. | _____       | _____         |

• **A vizitat unități sanitare** în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor?

- NU       DA       Necunoscut

• **A fost pacientul în contact apropiat<sup>1</sup> cu o persoană cu infecție respiratorie acută** în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor?

Dacă DA, unde a avut loc contactul (bifați toate variantele valabile):

- Unități sanitare       Familie       Locul de muncă       Necunoscut
- Altul, specificați \_\_\_\_\_

• **A avut pacientul contact cu un caz probabil sau confirmat** în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor?

- NU       DA       Necunoscut

Dacă DA, vă rugăm să menționați **codurile de caz** pentru toate cazurile probabile sau confirmate:

Cod caz 1: \_\_\_\_\_ Cod caz 2: \_\_\_\_\_ Cod caz 3: \_\_\_\_\_

Dacă DA, unde a avut loc contactul (bifați toate variantele valabile):

- Unități sanitare       Familie       Locul de muncă       Necunoscut
- Altul, specificați \_\_\_\_\_

Dacă DA, locul / orașul / țara expunerii: \_\_\_\_\_

- A vizitat, în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor, vreun **târg/piață de animale vii**?  NU  DA  Necunoscut

Dacă DA, locul / orașul / țara expunerii: \_\_\_\_\_

#### Secțiunea 4: Informații de laborator

Denumirea laboratorului care a efectuat testarea: \_\_\_\_\_

Vă rugăm specificați care a fost testul utilizat: \_\_\_\_\_

S-a făcut secvențierea ?  NU  DA  Necunoscut

Data confirmării (validării testului) în laborator: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (zz/ll/aaaa)

Rezultat detecție virus gripal (RT-PCR):  Poz AH1  Pozitiv AH3  Pozitiv A  Pozitiv B  
 Necunoscut  Netestat

#### 1 Contactul apropiat este definit ca:

- Persoana care acorda îngrijire directă pacienților cu nCoV, care lucrează cu personal medico-sanitar infectat cu noul coronavirus, care vizitează sau sta în același spațiu (ex.salon) cu un pacient cu nCoV (expunere asociată asistentei medicale);

- Coleg de serviciu apropiat sau coleg de clasă cu un pacient cu nCoV;

- Persoana care calătorește împreună cu un pacient cu nCoV în orice tip de mijloc de transport;

- Persoana care locuiește în aceeași gospodărie cu un pacient cu nCoV.

Link-ul (legătura) epidemiologic(a) ar fi putut avea loc în perioada de 14 zile anterioare debutului.

Semnătura și parafa medicului curant /epidemiolog de spital \_\_\_\_\_

Semnătura și parafa medicului epidemiolog din DSP \_\_\_\_\_