

Medic de familie,
alte cabinet
medicale

DSP APARTENENTA CAZ

SUSPECT

1. IZOLARE, MASCA SUSPECT

2. TELEFON 112

3. Raportare TELEFONIC IMEDIAT

4. TRIMITERE CU AMBULANTA

Set minim
de date

SPITAL BOLI
INFECTIOASE
CEL MAI
APROPIAT

DECES

Raportare TELEFONIC IMEDIAT

Set minim
de date

- Cod caz
- Nume, prenume, sex, Varsta debut
- Data debut
- Internare – data, loc
- Simptome, semne dg internare
- Istoric de calatorie, data, loc si perioada
- **Mod calatorie (avion, autocar, masina pers, altul)**
- Contact cu caz probabil/confirmat (cod caz index)
- Deces, dupa caz

- Cod caz
- Nume, prenume, sex, Varsta debut
- Data debut
- Internare – data, loc
- Simptome, semne dg internare
- Istoric de calatorie, data, loc si perioada
- **Mod calatorie (avion, autocar, masina pers, altul)**
- Contact cu caz probabil/confirmat (cod caz index)