**SZU CEM, NRL pro chřipku a nechřipková virová respirační onemocnění, Šrobárova 49/48, 100 00 Praha10 Tel: 267082504**,**724 362 602**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pacient (jméno, příjmení, místo pobytu v ČR)** | **Odběrové místo (razítko ZZ) + IČP (Poskytovatel ZS)** | **Kontaktní telefon 724 362 602** **Příjem vzorků: budova 4, 1. patro** |
|  |  |
|  |  |
|  □ žena □ muž |   |
| **Rodné číslo:**  |   | **Klin. diag./kód:** | **Výsledky hlásit na tel.:** |
| **Pojišťovna:** |   | **Dat. počátku onemocnění:** |  |  |  |  |
| **Příznaky** | **Počet dnů** | **Hospitalizace od:**  |  | **Požadované vyšetření:** | **PCR**   | **Subtypy, linie, clade** | **Sekvenace CT <28**  |
| **teplota/°C** |   | **SARI**  | **ano** | **ne** | **INFL A/B/C nebo subtypy (H1, H3, H5, H7 nebo Hx)** |  |  |  |
| **malátnost** |   | **Léčba/ od data:** |  | **SARS-CoV-2 (COVID19)** |  |  |  |
| **rýma** |   | **ATB** |  | RSV/metapneumoviry |  |  |  |
| **kašel** |   | **Antivirotika** |  | parainfl./koronaviry,NE SARS-CoV-2 |  |  |  |
| **dušnost** |   |  |  | rhinoviry/enteroviry |  |  |  |
| **bolest hlavy** |   | **obezita** | **ano** | **ne** | adeno/bokaviry |  |  |  |
| **bolest na hrudi** |   | **podpora dýchání** | **ano** | **ne** | parechoviry |  |  |  |
| **bolest břicha** |   | **ECMO** | **ano** | **ne** | MERS CoV: |  |  |  |
| **bolesti svalové** |   | **těhotenství**  | **trimestr:**  | **ne**  | *Chlam. Pn./Mycopl.pn.* |  |  |  |
| **zvracení** |   | **očkování proti chřipce** **proti covid-19***pokud ano vyplňte název vakcíny a datum*   | **ano ne**   | *Legionella pn.* |  |  |  |
| **průjem** |   | jiné |  |  |  |
| **tonsilitis** |   | **Materiál:** | **Datum a čas odběru/pozn:** |
| **konjunktivitis** |   | Výtěr (nos + krk)  |  |  |
| **tracheitis** |   | **Jiné důležité příznaky**  | Endotracheální stěr/aspirát/sputum  |  |  |
| **bronchitis** |   | BAL  |  |  |
| **exanthem** |   | **Ohnisko nebo epidemiologické souvislosti:** | Likvor |  |  |
| **ztráta čichu a chuti** |   | Biopsie |  |  |
| **jiné:** |   | Krev plná srážlivá |  |  |
|   |  datum a čas | **přijal** | **stav** |  | Sliny |  |  |
| **Převzetí v NRL** |  |  |  |  | Pitva (stěr plíce, stěr trachea, 5 x excize myokardu)­­  |  |  |
| **Předat do SZÚ - budova 4, 1. patro** | Jiný mat (klinický i pitevní) |  |  |