

FISA DE DECLARARE A CAZULUI DE MALARIE

JUDETUL _____

COD ASP _____

INITIALE BOLNAV _____

DATA NASTERI ___/___/___ SEX: M F Sarcina DA
NU

NATIONALITATE _____ CETATENIE _____

DOMICILIU (Rezidenta) IN ROMANIA _____

DATE CLINICE

Data aparitiei primelor simptome ___/___/___

Simptomatolog _____

Spitalizare DA NU Data spitalizarii _____

Spitalul _____

Complicatii:

1. Convulsii	7. Insuficienta renala
2. Hiperparasitemie	8. Colaps cardio-vascular
3. Anemie izocroma	9. Coagulare diseminata intravasculara
4. Tulburari hidroelectrolitice	10. Edem pulmonar
5. Hipoglicemie	11. Coma
6. Hemoglobirinemie paluduca	

Evolutie: Vindecat Decedat la data: ___/___/___

DATE DE LABORATOR

Data diagnosticului: ___/___/___ Tehnica: _____

Plasmodium prezent: NU DA

Specia de Plasmodium: P. falciparum
P. vivax
P. ovale
P. malariae
Alta specie, precizati _____