

HLÁŠENÍ NOVÉHO PŘÍPADU HIV POZITIVITY

(Odesílá se ve dvou obálkách, vnitřní obálka označená do vlastních rukou
na adresu Referenční laboratoř pro AIDS, Státní zdravotní ústav
Šrobárova 48, 100 42 Praha 10)

Datum

hlášení: _____

Příjmení (ev. kód u

anonymních): _____

Jméno: _____

Rodné číslo (ev. věk u anonymních):

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Bydliště (region u anonymních, u cizinců stát):-

Muž Žena

Pohlaví: 1 2

Datum: lab. dg. HIV pozit.: _____

HIV 1 HIV 2

Typ HIV: 1 2

Způsob přenosu HIV infekce:

- 1 homo/bisex. muž
- 2 injekční uživatel drog
- 3 homo/bisex. muž a injekční uživatel drog
- 4 hemofilik/pacient s poruchou krevní srážlivosti
- 5 příjemce krve/krevních derivátů, tkání
- 6 heterosexuální styk
- 7 z matky na dítě
- 8 nozokomiální
- 9 jiný/neudaný

Přenos heterosexuálním stykem:

- 1 osoba pochází (žije) ve státě, kde heterosex. přenos je častý
- 2 s bisexuálním mužem
- 3 s injekčním uživatelem drog
- 4 s hemofilikem
- 5 s příjemcem krve/krevních derivátů, tkání
- 6 se sex. partnerem pocházejícím ze/žijícím v/státu, kde heterosex. přenos je častý
- 7 s promiskuitním sex. partnerem ev. s prostituujícím sex. partnerem
- 8 se známou HIV pozit, osobou nespádající do žádné z výše uvedených skupin
- 9 neudaný

Přenos z matky na dítě:

(způsob přenosu infekce u matky)

- 1 injekční uživatelka drog
- 2 matka pochází (žije) ve státě, kde heterosex. přenos je častý
- 3 infikovaná heterosex. stykem
- 4 příjemce krve/krevních derivátů, tkání
- 5 jiný, nespádající do žádné z výše uvedených skupin
- 9 neudaný

Klinické příznaky v době diagnózy HIV pozitivity

- 1 akutní infekce HIV
- 2 asymptomatická infekce
- 3 symptomatická infekce - NON AIDS
- 4 NON AIDS - blíže neurčeno
- 5 AIDS (v případě dg AIDS nutno ještě vyplnit dotazník „Hlášení klinického případu AIDS“)
- 6 neznámo

Další důležité informace: