**ТАЛОН ЗА ИЗПРАЩАНЕ НА МАТЕРИАЛИ ЗА ИЗСЛЕДВАНЕ НА COVID-19**

|  |  |
| --- | --- |
| Имена на пациента |  |
| Възраст |  | **ЕГН** |  |
| Пол |  |
| Населено място |  |
| Дата на заболяване |  |
| Дата на вземане на пробата |  | Час на вземане |  |
| При смъртен изход дата и час на смъртта |  |
| **Клинични данни/диагноза (отбележете всичко приложимо)** |
| ОРЗ: Остра респираторна инфекция без изяснена друга етиология\* | ТОРЗ: Тежка остра респираторна инфекция (ОРЗ с **необходимост от хоспитализация**) |
| повишена температура |  кашлица | затруднено дишане | пневмония |
| необходимост от апаратна белодробна вениталция | асимптоматично контактно лице\*\* |
| друго: пояснете |
| \*С основни симптоми съобразени с актуалната към момента дефиниция на възможен случай на COVID-19 спрямо официалните документи и насоки на МЗ; **\*\*не се препоръчва тестване на асимптоматични, тъй като резултатът може да не е информативен (фалшиво отрицателен)** |
| **Рискови фактори/придужаващи заболявания (oтбележете всичко приложимо)** |
| злокачествено заболяване | диабет | имунно заболяване |
| сърдечно-съдово заболяване вкл. артериална хипертония | хронично белодробно заболяване | невромускулно заболяване/хронично неврологично заболяване |
| чернодробно заболяване | бъбречно заболяване | бременност/родилка (<6 седмици постпартум) |
| без придружаващи заболявания/рискови фактори | друго: пояснете |
| **Епидемиологични данни (ако са приложими) (отбележете вярното)** |
| Контактен на конкретен вероятен/потвърден случай | Анамнеза за пътуване в области с настоящо разпространение. Ако да: къде |
| Няма изяснена епидемична връзка  | друго: пояснете |
| **Вид на пробата (отбележете вярното)** |
| назофарингеален секрет\* | орофарингеален секрет\* | бронхоалвеоларен лаваж\* |
| (ендо)трахеален аспират\* | назофариенгеален аспират\* | назална промивна течност\* |
| храчка\* | тъкан от биопсия или аутопсия, включително от белия дроб\* | серум | пълна кръв | урина |
| \*типовете проби маркирани с \* са подходящи за real-time RT-PCR анализ за наличие на вирусна РНК. |
| **Поредност на изследването (отбележете вярното)** |
| Начално лабораторно изследване за изясняване на етиологичния причинител\* |
| Повторно начално лабораторно изследване при отрицателна първа и силно съмнение за COVID-19 |
| Последващо лабораторно изследване при проследяване на развитието при вече потвърден случай  |
| \*Еднократният отрицателен резултат от изследване, особено ако е от проба от горния дихателен тракт, не изключва инфекция. Повторете вземането на проба и изследването при силно съмнение за COVID-19 (силно се препоръчва изследване на проби от долния дихателен тракт при тежко/прогресиращо заболяване). |
| **Данни от други изследвания** |
| **Пробата се изпраща от** |
| Име на лекаря |  |
| Телефон на лекаря |  |
| Отделение |  |
| Лечебно заведение |  |
| Населено място |  |
| Адрес |  |
| Teлефон |  | и мейл  |  |
| Дата и час на изпращане  |  | Подпис и печат |  |