**中华人民共和国传染病报告卡**

卡片编号： 报卡类别：1、 初次报告　　2、订正报告

|  |
| --- |
| 姓名\*： （患儿家长姓名： ）有效证件号\*： 性别\*：□男 □女 出生日期\*： 年 月 日（如出生日期不详，实足年龄： 年龄单位：□岁 □月 □天）工作单位（学校）： 联系电话： 病人属于\*：□本县区 □本市其他县区 □本省其它地市 □外省 □港澳台 □外籍现住址（详填）\*： 省 市 县（区） 乡（镇、街道） 村（门牌号）人群分类\*：□幼托儿童、□散居儿童、□学生（大中小学）、□教师、□保育员及保姆、□餐饮食品业、□商业服务、□医务人员、□工人、□民工、□农民、□牧民、□渔（船） 民、□干部职员、□离退人员、□家务及待业、□其他（ ）、□不详病例分类\*：(1) □疑似病例、□临床诊断病例、□确诊病例、□病原携带者 (2) □急性、□慢性（乙型肝炎\*、血吸虫病\*、丙肝）发病日期\*： 年 月 日诊断日期\*： 年 月 日 时死亡日期 ： 年 月 日 |
| 甲类传染病\*：□鼠疫、□霍乱 |
| 乙类传染病\*：□传染性非典型肺炎、艾滋病（□艾滋病病人□HIV）、病毒性肝炎（□甲型□乙型□丙型□丁肝□戊型□未分型）、□脊髓灰质炎、□人感染高致病性禽流感、□麻疹、□流行性出血热、□狂犬病、□流行性乙型脑炎、□登革热、炭疽（□肺炭疽□皮肤炭疽□未分型）、痢疾（□细菌性□阿米巴性）、肺结核（□利福平耐药□病原学阳性□病原学阴性□无病原学结果）、伤寒（□伤寒□副伤寒）、□流行性脑脊髓膜炎、□百日咳、□白喉、□新生儿破伤风、□猩红热、□布鲁氏菌病、□淋病、梅毒（□Ⅰ期□Ⅱ期□Ⅲ期□胎传□隐性）、□钩端螺旋体病、□血吸虫病、疟疾（□间日疟□恶性疟□未分型）、□人感染H7N9禽流感、□新型冠状病毒肺炎 |
| 丙类传染病\*：□流行性感冒、□流行性腮腺炎、□风疹、□急性出血性结膜炎、□麻风病、□流行性和地方性斑疹伤寒、□黑热病、□包虫病、□丝虫病、□除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病、□手足口病 |
| 其他法定管理以及重点监测传染病□水痘、□生殖道沙眼衣原体感染、□非淋菌性尿道炎、□尖锐湿疣、□生殖器疱疹、□肝吸虫病、□恙虫病、□森林脑炎、□人感染猪链球菌、□人粒细胞无形体病、□AFP、□不明原因肺炎、□不明原因传染病、□发热伴血小板减少综合征、□中东呼吸综合征（MERS）、□埃博拉出血热、□寨卡病毒病、□其他\_\_\_\_\_ |
| 订正病名： 退卡原因： 报告单位： 联系电话： 填卡医生\*： 填卡日期\*： 年 月 日 |
| 备注： |