

**Ek 1. Kızamık/Kızamıkçık Vaka Bildirim ve Laboratuvar İstek ve Sonuç Formu:**

İl: _____	İlçe: _____	Kurum Adı: _____	Tarih: __/__/__
Hastanın Adı Soyadı: _____	Cinsiyet: Kadın <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/>	Vaka Kayıt No': _____	
Doğum Tarihi: __/__/__	Baba Adı: _____	TC Kimlik No: _____	
Adres: _____			
Hastanın aldığı kızamık aşı dozu sayısı: _____		Son dozun tarihi: __/__/__	
Hastanın aldığı kızamıkçık aşı dozu sayısı: _____		Son dozun tarihi: __/__/__	
Döküntünün başlangıç tarihi: __/__/__		Varsa ateşin başlangıç tarihi: __/__/__	
Döküntünün tipi: Makülopapüler: Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>			
Ön Tanı: Kızamık <input type="checkbox"/> Kızamıkçık <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> (Belirtiniz: _____)			

Örnek Türü	Örnek Alınma Tarihi	Gönderim Tarihi	1 <sup>a</sup> Lab. Ulaştı Tarihi	Sonuç Tarihi	Sonuç <sup>2</sup>					
					Kızamık IgM	Kızamık IgG	Kızamıkçık IgM	Kızamıkçık IgG	Kızamık PCR	Kızamıkçık PCR
1. Serum 1	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__						
2. Serum 2	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__						
3. İdrar	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__						
4. Nazofarengeal Sürüntü	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__						
5. ....	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__						

Yorum<sup>2</sup>:

Laboratuvar sonucunun (Sağlık Müdürlüğü) bildirilmesi gereken kişinin adı-soyadı::

Telefon Numarası: \_\_\_\_\_ Faks: \_\_\_\_\_ e-posta: \_\_\_\_\_

Laboratuvarın Adı: \_\_\_\_\_ Örneği Teslim Alan Kişi: \_\_\_\_\_

Örneğin geldiği koşullar uygun mu? Evet ☐ Hayır ☐

1 Sağlık Müdürlüğü tarafından doldurulacaktır.

2 Laboratuvar tarafından doldurulacaktır.

**Not:** Laboratuvar tarafından inceleme tamamlandığında; örneğin gönderildiği Sağlık Müdürlüğüne bilgi verilmelidir. Sonuç pozitif geldiğinde RSHMB'ye derhal bilgi verilmelidir.

**SICAK VAKA\*:** Kesin vaka ile temas öyküsü olan **veya** döküntünün başlamasından önceki 3 hafta içerisinde seyahat öyküsü olan **veya** aşısız **veya** yaşına göre eksik aşıları olan **veya** kümelenme gösteren olası kızamık/kızamıkçık vaka tanımına uyan vakalar sıcak vaka olarak değerlendirilir.

**Bu durumda bu kutuya kırmızı kalemle çarpı (x) işareti konmalıdır.**