

Код формы по ОКУД

Код учреждения по ОКПО

Для типографии!  
при изготовлении документа  
формат А5

Министерство здравоохранения  
документация  
СССР  
Форма № 058/у

Медицинская

Оборотная сторона ф. N 058/у

СССР  
наименование учреждения  
№ 1030

Утверждена Минздравом  
04.10.80 г.

### ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ

#### об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку

1. Диагноз \_\_\_\_\_  
подтвержден лабораторно: да, нет (подчеркнуть)

2. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

3. Пол \_\_\_\_\_

4. Возраст (для детей до 14 лет - дата рождения) \_\_\_\_\_

5. Адрес, населенный пункт \_\_\_\_\_ район  
улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_ кв. № \_\_\_\_\_

(индивидуальная, коммунальная, общежитие - вписать)

6. Наименование и адрес места работы (учебы, детского учреждения)

7. Даты:  
заболевания \_\_\_\_\_

первичного обращения (выявления) \_\_\_\_\_

установления диагноза \_\_\_\_\_

последующего посещения детского учреждения, школы

госпитализации \_\_\_\_\_

8. Место госпитализации \_\_\_\_\_

9. Если отравление - указать, где оно произошло, чем отравлен  
пострадавший \_\_\_\_\_

10. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и  
дополнительные сведения \_\_\_\_\_

11. Дата и час первичной сигнализации (по телефону и пр.) в СЭС

Фамилия сообщившего \_\_\_\_\_

Кто принял сообщение \_\_\_\_\_

12. Дата и час отсылки извещения \_\_\_\_\_

Подпись пославшего извещение \_\_\_\_\_

Регистрационный № \_\_\_\_\_ в журнале ф. № \_\_\_\_\_  
санэпидстанции.

Подпись получившего извещение \_\_\_\_\_

Составляется медработником, выявившим при любых  
обстоятельствах инфекционное заболевание, пищевое отравление, острое  
профессиональное отравление или подозревающих их, а также при  
изменении диагноза.

Посылается в санэпидстанцию по месту выявления больного не  
позднее 12 часов с момента обнаружения больного.

В случае сообщения об изменении диагноза п. 1 извещения  
указывается измененный диагноз, дата его установления и первоначальный  
диагноз.

Извещение составляется также на случаи укусов, оцарапывания, ослюнения домашними или дикими животными, которые следует рассматривать как подозрение на заболевание бешенством.