

# 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、干部职工、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 涂阳 仅培阳  
菌阴 未痰检)、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

丙类传染病\*:

流行性感、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:

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:

# 《中华人民共和国传染病报告卡》填卡说明

**卡片编码：**由报告单位自行编制填写。

**姓名：**填写患者或献血员的名字，姓名应该和身份证上的姓名一致。

**家长姓名：**14岁及以下的患儿要求填写患者家长姓名。

**有效证件号：**必须填写有效证件号，包括居民身份证号、护照、军官证、居民健康卡、社会保障卡、新农合医疗卡。尚未获得身份识别号码的人员用特定编码标识。

**性别：**在相应的性别前打√。

**出生日期：**出生日期与年龄栏只要选择一栏填写即可，不必同时填报出生日期和年龄。

**实足年龄：**对出生日期不详的用户填写年龄。

**年龄单位：**对于新生儿和只有月龄的儿童，注意选择年龄单位为天或月。

**工作单位（学校）：**填写患者的工作单位。学生、幼托儿童须详细填写所在学校及班级名称。

**联系电话：**填写患者的联系方式。

**病例属于：**在相应的类别前打√。用于标识病人现住地址与就诊医院所在地区的关系。

**现住地址：**至少须详细填写到乡镇（街道）。现住址的填写，原则是指病人发病时的居住地，不是户籍所在地址。如病人不能提供本人现住地址，则填写报告单位地址。

**职业：**在相应的职业名前打√。

**病例分类：**在相应的类别前打√。

**发病日期：**本次发病日期；病原携带者填初检日期或就诊时间；采供血机构报告填写献血者献血日期。

**诊断日期：**本次诊断日期，需填写至小时；采供血机构填写确认实验日期。

**死亡日期：**病例的死亡时间。

**疾病名称：**在作出诊断的病名前打√。

**其他法定管理以及重点监测传染病：**填写纳入报告管理的其它传染病病种名称。

**订正病名：**订正报告填写订正前的病名。

**退卡原因：**填写卡片填报不合格的原因。

**报告单位：**填写报告传染病的单位。

**填卡医生：**填写传染病报告卡的医生姓名。

**填卡日期：**填写本卡日期。

**备注：**用户可填写文字信息，如最终确诊非法定报告的传染病的病名等。诊断为耐多药肺结核或订正诊断为耐多药肺结核的患者在此栏补充填写“MDRTB”。

**注：**报告卡带“\*”部份为必填项目。