Pielikums

Ministru kabineta

2016. gada 20. septembra

noteikumiem Nr. 620

**Aizturētā patvēruma meklētāja sanitārās apstrādes un veselības stāvokļa pārbaudes rezultāti**

Aizpilda:

* ārsts
* ārsta palīgs
* māsa

Vārds, uzvārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veselības pārbaudi veic:

* ārsts
* ārsta palīgs

Vārds, uzvārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sākotnējās apskates datums (dd.mm.gggg.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sarunas valoda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tulka piedalīšanās: http://www.vestnesis.lv/wwwraksti/BILDES/KVADRATS.GIF jā http://www.vestnesis.lv/wwwraksti/BILDES/KVADRATS.GIF nē

**I. Vispārīgie dati**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | | Uzvārds |  | | |
| 2. | | Vārds (vārdi) |  | | |
| 3. | | Pilsonība (pavalstniecība) |  | | |
| 4. | | Dzimšanas datums | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   (diena) (mēnesis) (gads) | | |
| 5. | | Dzimums | http://www.vestnesis.lv/wwwraksti/BILDES/KVADRATS.GIF Vīrietis http://www.vestnesis.lv/wwwraksti/BILDES/KVADRATS.GIF Sieviete | | |
| 6. | Valsts, kurā ir dzimis | |  |
| 7. | Valsts, no kuras ieradies | |  |
| 8. | Datums, kad pametis izcelsmes valsti | |  |
| 9. | Valstis, kuras jau ir šķērsojis | | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 10. | Datums, kad ieradies Eiropas Savienībā | |  |
| 11. | Datums, kad ieradies Latvijas Republikā | |  |

**II. Anamnēze**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Faktori, kas varēja negatīvi ietekmēt veselības stāvokli izcelsmes valstī vai ceļojuma laikā (piemēram, bads, izvarošana, spīdzināšana) |  |
| 2. | Kaitīgie ieradumi | 🞎 smēķēšana 🞎 alkohola lietošana 🞎 narkotisko un psihotropu vielu lietošana 🞎 cits (precizēt) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. | Traumas, operācijas | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms/nevar atbildēt  Ja ir, precizēt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. | Saslimšanas ģimenē  (ģimenes anamnēze) | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms/nevar atbildēt  Ja ir, precizēt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. | Hroniskās slimības | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms/nevar atbildēt  Ja ir, precizēt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6. | Ilgtermiņa farmakoterapija ar zālēm | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms/nevar atbildēt  Ja ir, precizēt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7. | Alerģiskās reakcijas | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms/nevar atbildēt Ja ir, precizēt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 8. | Grūtniecība (jautā sievietēm reproduktīvā vecumā) | 🞎 jā 🞎 nē  Ja ir, precizēt, kura grūtniecības nedēļa \_\_\_\_  un kura grūtniecība pēc kārtas \_\_\_\_ |
| 9. | Pēdējās mēnešreizes (jautā sievietēm reproduktīvā vecumā) |  |
| 10. | Cita svarīga informācija |  |

**Infekcijas slimību risku apzināšana**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tuberkuloze (TB)** | |
| Vai ir kādreiz slimojis ar TB | 🞎 nē 🞎 nav zināms/nevar atbildēt 🞎 jā (precizēt) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Parenterālās vīrusu infekcijas** | |
| Vai kādreiz ir diagnosticēts vīrusu hepatīts | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms  Ja ir, norāda, kāds 🞎 A 🞎 B 🞎 C 🞎 E  Papildu ziņas (kad, pašreizējā ārstēšana u. c.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Vai kādreiz ir diagnosticēts HIV | 🞎 jā 🞎 nē  Papildu ziņas (kad, pašreizējā ārstēšana u. c.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Vakcīnatkarīgās infekcijas slimības** | |
| Vai kādreiz ir slimojis ar masalām | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms/nevar atbildēt |
| Vai kādreiz ir slimojis ar epidēmisko parotītu | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms/nevar atbildēt |
| Vai kādreiz ir slimojis ar masaliņām | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms/nevar atbildēt |
| Vai kādreiz ir slimojis ar vējbakām | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms/nevar atbildēt |
| **Citas infekcijas slimības** |  |
| Vai ir kādreiz slimojis ar malāriju | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms/nevar atbildēt  Ja ir, kad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vai ir ārstēts no malārijas? 🞎 jā 🞎 nē  Ja ir, precizēt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **STI** | Izjautā par riska faktoriem un slimību pazīmēm |
| **Citi infekcijas riska faktori** |  |
| Kontakts ar citām personām, kuras ir slimas ar infekcijas slimībām (epidemioloģiskā anamnēze) | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms/nevar atbildēt  Ja ir, precizēt, kāda slimība, kad un kur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Papildu informācija |  |

**Imunizācijas dati**

**Imunizācijas karte (sertifikāts, apliecība)**

🞎 ir. Ja ir, norādīt valsti, kas izdevusi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 nav. Ja nav, aizpilda šādu tabulu par vakcināciju

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. p. k. | Infekcijas slimība | Jā/nē/nav zināms | Ja" jā", cik devas saņemtas | Kad veikta pēdējā vakcinācija |
| 1. | Tuberkuloze | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms |  |  |
| 2. | Masalas | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms |  |  |
| 3. | Epidēmiskais parotīts | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms |  |  |
| 4. | Poliomielīts | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms |  |  |
| 5. | Masaliņas | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms |  |  |
| 6. | Difterija | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms |  |  |
| 7. | Stingumkrampji | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms |  |  |
| 8. | Garais klepus | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms |  |  |
| 9. | b tipa *Haemophilus influenzae* infekcija | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms |  |  |
| 10. | Vējbakas | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms |  |  |
| 11. | B hepatīts | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms |  |  |
| 12. | Pneimokoku infekcija | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms |  |  |
| 13. | Cilvēka papilomas vīrusa infekcija | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms |  |  |
| 14. | Rotavīrusu infekcija | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms |  |  |
| 15. | Cita (precizēt) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms |  |  |
| 16. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 jā 🞎 nē 🞎 nav zināms |  |  |

**Sūdzības** (apjukums, dažādas sāpes (galvas, vēdera, locītavu), gremošanas trakta traucējumi, apgrūtināta elpošana, klepus, slikta apetīte, tumšs urīns, bērna attīstības traucējumi (ja tiek izmeklēts bērns), nakts svīšana, straujš svara zudums)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III. Vispārējā apskate**

|  |  |
| --- | --- |
| Augums |  |
| Ķermeņa masa | parasti (pēc vārdiem) \_\_\_\_\_\_\_  veicot mērījumu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Galvas apkārtmērs bērnam līdz 1 g. v. |  |
| Krūšu apkārtmērs bērnam līdz 1 g. v. |  |
| Ķermeņa t oC |  |

Utis matos, drēbēs: 🞎 jā 🞎 nē

Āda (turgors, dzelte, bālums), gļotādas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aizdomas par kašķi, mikrosporiju vai citu lipīgu ādas slimību: 🞎 jā 🞎 nē

Ja ir, precizēt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mutes dobums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Limfmezgli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arteriālais asinsspiediens un pulss \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sirdsdarbības un plaušu auskultācija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vēdera palpācija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Psihoemocionālais stāvoklis (apetīte, miegs, noskaņojums) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jušanas, kustību, ne iroloģiskie traucējumi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Traumu sekas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV. Nozīmētie izmeklējumi un rezultāti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tuberkuloze** | Norādīt | Izmeklējuma  datums | Rezultāts |
| Tuberkulīndiagnostikas tests |  |  |  |
| Plaušu rentgenogrāfija |  |  |  |
| Krēpu izmeklējums |  |  |  |

**Citi nepieciešamie izmeklējumi un rezultāti**

**(veic pēc epidemioloģiskām vai klīniskām indikācijām)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nozīmētais  izmeklējums | Izmeklējuma  datums | Rezultāts |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**V. Atzinums par veselības stāvokli**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI. Rekomendācijas**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nepieciešamās speciālista konsultācijas (norādīt)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nozīmētā ārstēšana

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veselības ministre Anda Čakša