

Mérgezési eset bejelentőlap

1. A mérgezett adatai:

Névkód (családnév első, keresztnév első betűje):
Nem: férfi nő
Születési év: (kor:)
Foglalkozás:
Lakhely: (város: falu: megye:)

2. A mérgezés

1. A mérgezést okozó anyag megnevezése:
.....
2. Időpontja: év hó nap óra perc
3. Helye: saját lakás, idegen lakás, munkahely, közterület, egyéb
4. Jellege: öngyilkosság, véletlen, kriminális, egyéb

3. Az első észlelés

1. Időpontja: év hó nap óra perc
2. Helye: saját lakás, idegen lakás, munkahely, közterület, egyéb
3. A mérgezett állapota: eszméletlen, zavart tudat, ép tudat, légzési elégtelenség, keringési elégtelenség, egyéb
4. Az ellátás módja: hánytatás, gyomormosás, orvosi szén, hashajtás, mesterséges lélegeztetés, külső szívmasszázs, egyéb
5. Intézkedés: végleges ellátás, további kezelés járó betegként, kórházi beutalás, egyéb
Ha a mérgezett meghalt, a halál időpontja:év hó nap óra perc
6. Az első ellátást végző neve:
Munkahelye:.....
..... év hó nap

.....
orvos, mentőtiszt aláírása

4. Kórházi ellátás

1. A felvétel időpontja: év hó nap óra perc
2. A mérgezett állapota: eszméletlen, zavart tudat, ép tudat, légzési elégtelenség, keringési elégtelenség, egyéb
3. Ellátás módja: hánytatás, gyomormosás, orvosi szén, hashajtás, mesterséges lélegeztetés, külső szívmasszázs, egyéb:
4. Kórisme:
5. Kibocsátás, elhalálozás időpontja: év hó nap óraperc
6. A mérgezett sorsa: gyógyult, további orvosi ellenőrzést igényel, maradandó egészségkárosodást szenvedett, meghalt
7. Részletes epikrízis (laborleletekkel, halálos kimenetel esetén kórbonctani leletekkel):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

8. Kórház, osztály megnevezése:
Címe:

..... év hó nap

P. H.

orvos olvasható aláírása