

# ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ 사례보고서

Данная анкета является формой для эпидемиологического исследования заражения вирусом MERS.  
Медицинский работник или сотрудник медпункта задаст Вам нижеследующие вопросы.  
Просим Вас ответить на них добросовестно.

이 기록지는 메르스 바이러스 감염 관련 역학조사를 위한 서식입니다. 담당의료진 또는 보건소 담당자는 귀하에게 아래의 사항에 대해 질문하게 됩니다. 질문에 대한 성실한 답변을 부탁 드립니다.

## Информация о потенциальном пациенте 의심환자 인적사항

ФИО 이름		Гражданство 국적		Телефон (Ваш) 연락처(본인)	
Дата рождения 생년월일		Пол 성별	<input type="checkbox"/> Муж. 남 <input type="checkbox"/> Жен. 여	Телефон для экстренной связи (опекуна) 비상연락처(보호자)	
Профессия 직업	*Место работы/учебы 직장명/학교명				
Адрес места жительства 거주지 주소					

## Данные о пребывании на Ближнем Востоке и пользовании аэропортами 중동지역 체류 및 공항 이용 정보 (отметьте ответ знаком ☒ или впишите 해당사항에 ☒ 표시 또는 기재)

Регион пребывания (за 14 дней до въезда в Республику Корея) 체류 지역(입국 전 14일 이내)	Страна 국가명 _____ Город 도시명 _____
	Период 기간 _____ год 년 _____ месяц 월 _____ число 일 ~ _____ год 년 _____ месяц 월 _____ число 일
Дата выезда из страны 출국 일시	_____ год 년 _____ месяц 월 _____ число 일 _____ час 시
	_____ год 년 _____ месяц 월 _____ число 일 _____ час 시
Дата въезда в страну 입국 일시	_____ год 년 _____ месяц 월 _____ число 일 _____ час 시
	*Номер рейса 항공편 _____
Места пересадок при въезде 입국 시 경유지	Страна 국가명 _____ Город 도시명 _____
	Период 기간 _____ год 년 _____ месяц 월 _____ число 일 ~ _____ год 년 _____ месяц 월 _____ число 일
Дата выезда из страны 출국 일시	Выходили ли за пределы транзитного аэропорта 경유지 공항 밖 출입 여부
	<input type="checkbox"/> Да, выходил(а) 출입함(Цель 목적 _____ Время нахождения вне аэропорта 공항 밖 체류시간 _____) <input type="checkbox"/> Нет, не выходил(а) 출입안함
Цель пребывания 체류목적	<input type="checkbox"/> Проживание 거주 <input type="checkbox"/> Туризм 관광 <input type="checkbox"/> Бизнес 업무(командировка 출장) <input type="checkbox"/> Прочее 기타( )
Сопровождающие лица 동반여행자	<input type="checkbox"/> Есть 있음( _____ чел. 명) <input type="checkbox"/> Нет 없음
Факторы риска заражения во время пребывания 체류 중 감염 위험요인	<input type="checkbox"/> Контакт с верблюдом 낙타 접촉 ( <input type="checkbox"/> Двугорбый верблюд 쌍봉낙타 <input type="checkbox"/> Одногорбый верблюд 단봉낙타 <input type="checkbox"/> Не знаю 모름) <input type="checkbox"/> Употребление сырого молока верблюда 생낙타유 섭취 <input type="checkbox"/> Употребление свежего мяса верблюда 생낙타고기 섭취 (Место и время контакта/употребления 접촉/섭취 날짜 및 장소 )
	<input type="checkbox"/> Контакт с другими животными 기타 동물 접촉( ) <input type="checkbox"/> Не было 해당없음
	<input type="checkbox"/> Контакт с потенциальным пациентом 의심환자 접촉 (Дата и место контакта 접촉 날짜 및 장소 ) <input type="checkbox"/> Не было 해당없음
	<input type="checkbox"/> Визит в местную клинику 현지병원 방문 (Дата визита 방문일 _____ Цель визита 목적 _____ Название клиники 병원명 _____) <input type="checkbox"/> Не было 해당없음
	<input type="checkbox"/> Контакт с носителем симптомов во время пребывания на Ближнем Востоке 중동지역 방문 시 유증상자 접촉 여부 <input type="checkbox"/> Контакт с носителем симптомов повышенной температуры и заболеваний дыхательных путей после в изита на Ближний Восток 중동지역 방문 후 발열 및 호흡기 유증상자 접촉 여부 <input type="checkbox"/> Не было 해당없음

(отметьте ответ знаком ☒ или впишите 해당사항에 ☐ 표시 또는 기재)


## Бликие контактёры 밀접접촉자

(впишите соответствующие данные 해당사항에 기재)

## Прочее 기타

(отметьте ответ знаком ☐ 해당사항에 ☐ 표시)

※ В связи с данным опросом, Вы не должны без уважительной причины отказываться от эпидемиологического исследования, мешая исследованию или избегать его, а также не должны давать ложных показаний или предоставлять ложные материалы, намеренно упускать или скрывать факты(В соответствии со Статьей 79 Закона «О предупреждении инфекционных заболеваний и борьбе с ними» данные действия караются тюремным заключением на срок до двух лет или штрафом в размере до 20 миллионов вон).

 보건복지부  
질병관리본부