

FORMULIR TERSANGKA MERS-CoV
PUSAT BIOMEDIS DAN TEKNOLOGI DASAR KESEHATAN- BADAN LITBANG KESEHATAN

Form 1 hal 1 dari 3 hal

IDENTITAS PELAPOR

Tanggal Laporan : / / 2013 Dilaporkan oleh : _____

Rumah Sakit : _____ Kota _____ Kab _____ Prop _____

No Rekam Medis :

Spesimen diperiksa di laboratorium rujukan: _____

No. Identifikasi pasien: _____ (di isi oleh petugas Lab Balitbangkes)

IDENTITAS PASIEN

Nama Pasien : _____ bin/binti _____

Tanggal lahir / Usia / / atau Usia: _____ th _____ Bulan

Jenis Kelamin : Pria Wanita

Alamat : Nama Kepala keluarga : _____ Jalan : _____

_____ Telepon : _____

RIWAYAT DIRAWAT

Kunjungan pertama ^{Tanggal dirawat} / / Rumah Sakit : _____

Kunjungan kedua / / Rumah Sakit : _____

Kunjungan ketiga / / Rumah Sakit : _____

TANDA & GEJALA

Tanggal onset gejala (Panas) : / /

Gejala Klinis saat dirawat di Rumah Sakit sekarang

Panas $\geq 38^{\circ}\text{C}$ Ya Tidak Tidak tahu

Batuk Ya Tidak Tidak tahu

Sakit Tengorokan Ya Tidak Tidak tahu

Sesak Napas Ya Tidak Tidak tahu

X Ray Paru Ya Tidak Tidak tahu Hasil : _____

Tanda ISPA Ya Tidak Tidak tahu

Hitung lekosit Ya Tidak Tidak tahu

Jika Ya lekosit Limposit Trombosit

Form 1 hal 2 dari 3 hal

PENGAMBILAN SAMPEL

Darah / serologis	Tanggal diambil	<input type="text" value="/"/> / <input type="text" value="/"/>	sampel di kirim ke :
			Lab _____
Usap tenggorokan	Tanggal diambil	<input type="text" value="/"/> / <input type="text" value="/"/>	Lab _____
Usap hidung	Tanggal diambil	<input type="text" value="/"/> / <input type="text" value="/"/>	Lab _____
Usap anal	Tanggal diambil	<input type="text" value="/"/> / <input type="text" value="/"/>	Lab _____
Bronchial suction	Tanggal diambil	<input type="text" value="/"/> / <input type="text" value="/"/>	Lab _____
Feces	Tanggal diambil	<input type="text" value="/"/> / <input type="text" value="/"/>	Lab _____

RIWAYAT KONTAK / PAPARAN

Dalam 14 hari sebelum sakit, apakah pasien mempunyai riwayat ke negara2 Tmur Tengah

Ya Tidak Tidak tahu

Jika Ya : sebutkan

Dalam 14 hari sebelum sakit apakah pasien kontak dengan orang yang sakit saluran pernapasan seperti (demam, batuk atau pneumonia)

Ya Tidak Tidak tahu

Jika Ya

Nama	Alamat	Hubungan	Tgl kontak pertama	Tgl kontak terakhir

Apa orang tsb tersangka / terinfeksi MERS-CoV (Pneumonia berat) ?

Ya Tidak Tidak tahu

Apa ada anggota keluarga yg sakitnya sama :

Ya Tidak Tidak tahu

Form 1 hal 3 dari 3 hal

HASIL

Pasien dipindahkan ke RS Rujukan ? Ya Tidak Tidak tahu

Jika Ya, ke Rumah Sakit mana ? _____

Pasien Meninggal sebelum di pindahkan atau selesai di investigasi : Ya Tidak

Pasien selesai diobservasi 48 jam Ya Tidak
(tanpa perubahan X Ray dan lekosit)

PENGAMBILAN SAMPEL

Jenis sampel	Tanggal sampel diambil		

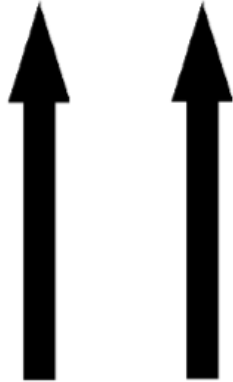
CATATAN

Jika ada data, informasi, keterangan atau apa saja yang dianggap perlu silakan tulis.

Hasil-hasil laboratorium lainnya

Formulir Alamat Pengiriman Spesimen

(Ditempel di Bagian Luar *Coolbox*)



JANGAN DIBALIK

**Spesimen
segera
simpan di
lemari es (4°
-8°C)**

Pemeriksaan laboratorium

Kepada:

**Kepala Puslitbang Biomedis &
Teknologi Dasar Kesehatan**

Badan Litbang Kesehatan

Jalan Percetakan Negara no.23

Jakarta Pusat 10560

Telp: 021-42887606

Pengirim:

Dr.....

RS.....

(Kota.....)

Telp:.....

FRAGILE/Mudah Pecah

Formulir Pemantauan Kontak Suspek MERS

Lampiran 2

S-MERS-CoV-k

Form Pemantauan Kontak

Tempat pemantauan (Rumah/Puskesmas/RS/lainnya) :

Nama Kasus :

Kab/kota :

No. Epid :

No.	Nama	L/ P	Umur	Tgl kontak terakhir	Tanggal dan hasil pemantauan *)												Jenis spesimen & tgl Pengambilan	Hasil Pemeriksaan Penunjang		Ket
		*) Isikan : Tgl dan hsl pemantauan : X = sehat ; D = demam ; B = Batuk ; S =Sesak napas																		

*Catatan : Berbagai jenis formulir lebih lengkap dapat dilihat di Buku Pedoman masing-masing penyakit.