

UMK w Toruniu Collegium Medicum im Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy

**KARTA PO EKSPOZYCJI ZAWODOWEJ
NA MATERIAŁ BIOLOGICZNY POTENCJALNIE ZAKAŹNY
(karta ekspozycji) Nr...../.....**

I. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY EKSPONOWANEJ

Pracownik UMK CM Student, doktorant UMK CM

1. Imię i nazwisko:.....
2. Data i miejsce urodzenia:..... PESEL.....
3. Adres zamieszkania, telefon:.....
4. Wydział/jednostka organizacyjna:.....

II. INFORMACJE O EKSPOZYCJI

1. Data i godzina zdarzenia:
2. Miejsce ekspozycji:.....
3. Środki ochrony osobistej stosowane w chwili ekspozycji:
.....
4. Okoliczności zdarzenia:
.....
.....
.....
5. Rodzaj ekspozycji:
 kontakt ze skórą (zanieczyszczenie, skaleczenie, zakłucie)
 kontakt ze śluzówkami (zanieczyszczenie, skaleczenie, zakłucie)
 inny (podać jaki).....
.....
6. Źródło zakażenia (informacje dotyczące np. danych pacjenta, wykonywanych badań, rodzaju materiału biologicznego):
.....
.....
7. Świadkowie ekspozycji: (imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon)
a)
b)

III. DZIAŁANIA PODJĘTE W ZWIĄZKU Z EKSPOZYCJĄ

1. Udzielenie pierwszej pomocy:
.....
2. Zalecane postępowanie poekspozycyjne:
.....
.....

IV. INFORMACJE KOŃCOWE

1. Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie.....
2. Data sporządzenia karty ekspozycji

.....
(podpis osoby eksponowanej)

.....
(podpis osoby potwierdzającej ekspozycję)

nr telefonu:.....