

# Носіть цей запис із собою

- \* **Тримайте цей запис актуальним.** Це служитиме постійним записом вашого статусу ТВ (туберкульозу).
- \* **Зверніться до свого лікаря або медсестри** якщо у вас є будь-які ознаки активного туберкульозу, такі як тривалий кашель, слабкість, втома, лихоманка, втрата ваги або виділення крові.
- \* **Переконайтеся, що всі щеплення актуальні** під час відвідування свого медичного закладу.

Назва local or Tribal health department (місцевий або племінний відділ охорони здоров'я) (LTND):

---

Номер телефону: \_\_\_\_\_

Закон штату вимагає повідомляти про всі підтверджені та підозрювані випадки туберкульозу в LTND і туберкульозну Програму штату Wisconsin. Ця картка гаманця призначена для тих, хто проходить обстеження на туберкульоз і Latent TB Infection (латентну туберкульозну інфекцію) (LTBI), кому потрібно зберігати записи про обстеження.

## Контактна інформація

608-261-6319

DHSWITBProgram@dhs.wisconsin.gov

P-03429UK (04/2023)



## Wisconsin Запис щодо туберкульозу (Wisconsin Tuberculosis Record)



Ім'я: \_\_\_\_\_

Дата народження: \_\_\_\_\_

Статус туберкульозу (ТВ): \_\_\_\_\_ Активний \_\_\_\_\_ Інфікований  
\_\_\_\_\_ Неінфікований

Дата встановлення статусу ТВ: \_\_\_\_\_

IGRA результат: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

QFT  Tspot тестування

TST #1 результат: \_\_\_\_\_ mm

Затвердіння:  Позитивний  Негативний

Дата запровадження: \_\_\_\_\_ Дата прочитання: \_\_\_\_\_

TST #2 результат: \_\_\_\_\_ mm

Затвердіння:  Позитивний  Негативний

Дата запровадження: \_\_\_\_\_ Дата прочитання: \_\_\_\_\_

Місце та дата рентгенограми грудної клітки: \_\_\_\_\_

Результати: \_\_\_\_\_

Лікування

Режим: \_\_\_\_\_ ЗНР \_\_\_\_\_ 4R \_\_\_\_\_ 6–9INH \_\_\_\_\_ ЗНР

\_\_\_\_\_ 6–9 RIPE Інше: \_\_\_\_\_

Дата початку: \_\_\_\_\_ Дата закінчення: \_\_\_\_\_

Ким призначено: \_\_\_\_\_

Прізвище та адреса медичної сестри для отримання  
додаткової інформації: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Підпис медичної сестри: \_\_\_\_\_

Коментарі: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_