


| | | | |
|---|---|--|-------------------|
|  | ZAŁĄCZNIK NR 3- PROCEDURY KZ 8 | | NR - KZ 8/3 -2012 |
| | INDYWIDUALNA KARTA EKSPOZYCJI ZAWODOWEJ NA KREW LUB INNY POTENCJALNIE INFEKCYJNY MATERIAŁ (IPIM)-CZĘŚĆ I | | Strona 1 |
| | Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA | | DATA 01.10.2018 |

CZĘŚĆ I

WYPEŁNIA OSOBA EKSPONOWANA

Nazwisko i imię osoby ekspozowanej.....

Data urodzenia.....

Data ekspozycji: godzina.....dzień.....miesiąc.....rok.....

Stanowisko/zawód osoby ekspozowanej.....

Miejsce pracy.....telefon.....

Rodzaj ekspozycji.....

Opis zdarzenia.....

Miejsce zdarzenia.....

Zastosowane postępowanie miejscowe po ekspozycji u osoby ekspozowanej.....

Godzina.....

W czasie ekspozycji osoba ekspozowana miała na sobie:

O rękawiczki, O okulary ochronne, O gogle, O osłony pleksiglasowe na twarz, O maski jednorazowego użycia, O fartuch ochronny, O czepek ochronny, O kalosze, O inne.

Świadkowie zdarzenia:

| Lp. | Nazwisko Imię | stanowisko | czytelny podpis | data |
|-----|---------------|------------|-----------------|-------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |

Nazwisko Imię pacjenta będącego powodem ekspozycji:.....

Data/miejsce urodzenia.....Nr historii choroby.....

Oddział/Placówka.....Czas pobytu pacjenta od.....

UWAGA!

Po wykonaniu wyników badań laboratoryjnych osoba ekspozowana zobowiązana jest do osobistego przedłożenia ich lekarzowi w dniu ekspozycji zawodowej.

.....

Data

.....

Podpis osoby ekspozowanej