



الإدارة العامة للطوارئ الصحية ومكافحة الأوبئة إدارة الترصد والمعلومات

إستمارة الإبلاغ الفوري للأمراض القائمة (أ) الحميات النزفية



سم الله الرحمن الرحيم



الإدارة العامة للطوارئ الصحية ومكافحة الأوبئة
إدارة الترصد والمعلومات
إستمارة الإبلاغ الفوري لأمراض القائمة (أ)
الحميات النزفية



الولاية:

الحالة العامة	فحص سريع		أخذ العينة		حالة التطعيم ضد الحمى الصفراء		وجود نفوق أو اجهاض بالحيوانات في المنطقة		الاعراض						تاريخ		المحلية	السكن	المهنة						النوع	العمر	الاسم			
	نعم	لا	نعم	لا	نعم	لا	نعم	لا	1	2	3	4	5	6	الدخول	الشعور			1	2	3	4	5	6						
إذا توفي تاريخ الوفاة	حي	نتيجة الفحص	نعم	لا	تاريخ أخذ العينة	نعم	لا	نعم	لا	1	2	3	4	5	6	الدخول	الشعور	1	2	3	4	5	6							

○ ملء عمود المهنة او الاعراض ضع علامة (✓) تحت الرقم المناسب

○ المهنة: (1) راعي او مربى ماشية (2) جزار (3) بيطري (4) عامل بمؤسسة صحية (5) ربة منزل (6) اخري حدد.....

○ الأعراض: (1) حمى (2) نزيف بالانف (3) نزيف من اللثة (4) استفراغ دموي (5) اخري حدد.....

○ الإجراءات التي اتخذت إذا توفرت المعلومة:.....

○ ملاحظات:.....

تاريخ التبليغ:..... اسم المبلغ:..... اسم المستلم:.....