

نموذج إبلاغ حالة مشتبهة لأنفلونزا الطيور من المنفذ الى المستشفى

الاسم.....الجنس.....
الجنسية.....العمر.....
جهة القدوم.....رقم جواز السفر.....
تاريخ الوصول للمملكة.....تاريخ الأعراض.....
العنوان داخل المملكة.....
تلفون.....جوال.....

الأعراض:	نعم	لا
حمى	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
الم بالحلق	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
صعوبة تنفس	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
سعال	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

أخرى (حدد).....
التشخيص المبدئي.....
.....

يرسل هذا البلاغ فوراً بالفاكس إلى مديرية الشؤون الصحية بالمنطقة.