

### استمارة استقصاء وبائي لحالة انفلونزا الطيور

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

تحركات المريض خلال الأسبوع السابق للأعراض ( البلدان التي مر بها ).....  
.....  
.....

الأعراض والعلامات عند الدخول	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.....  
تاريخ اخذ العينة.....  
تاريخ ظهور النتيجة.....  
التشخيص المخبري.....  
التشخيص النهائي.....  
اسم الطبيب المعالج.....التوقيع.....  
التاريخ.....

يتم تعبئة هذه الاستمارة من قبل الطبيب المعالج بالفاكس وترسل خلال 72 ساعة من التنويم لمديرية الشؤون الصحية  
ومنها لإدارة الامراض المعدية على الفاكس رقم 4028941