

فرم A1- گزارش روزانه مراجعین مشکوک به کرونا به مراکز بهداشتی درمانی (ارسال روزانه به ستاد)



FO-A1-OPD-cov-4

سرپایی							
تعداد مراجعین با علائم ILI/ SARI مراکز درمانی و اورژانس:					تعداد کل مراجعه به مراکز درمانی و اورژانس:		
تعداد بیماران کووید ۱۹ در بخش سرپایی							
توضیحات	قرنطینه نقاهتگاه	قرنطینه محل کار	قرنطینه خانگی	قطعی PCR مثبت	محتمل (1)	مشکوک (دارای علائم) (کووید ۱۹ و..) (1)	شرکت
							شاغل رسمی
							شاغل غیر رسمی
							خانواده
							شاغل رسمی
							شاغل غیر رسمی
							خانواده
							شاغل رسمی
							شاغل غیر رسمی
							خانواده
							شاغل رسمی
							شاغل غیر رسمی
							خانواده
							شاغل رسمی
							شاغل غیر رسمی
							خانواده
							بازنشستگی
							بومی

(۱) موارد مشکوک / محتمل / قطعی بیماری مطابق آخرین الگوریتم وزارت بهداشت و درمان

نام و نام خانوادگی تهیه کننده:

امضاء تایید کننده

رئیس بهداشت و درمان: