

فرم گزارش وضعیت منطقه آلوده- برنامه مراقبت انفولانزای پرندگان		فرم شماره ۶	
نام دانشگاه نام شهرستان نام منطقه/روستای آلوده تاریخ بروز بیماری تاریخ گزارش به سیستم بهداشتی تاریخ انجام اولین بازدید بهداشتی تاریخ گزارش به سازمان دامپزشکی تاریخ انجام اولین بازدید دامپزشکی	نام دانشگاه	ملاحظات:	
	نام شهرستان		
	نام منطقه/روستای آلوده		
	تاریخ بروز بیماری		
	تاریخ گزارش به سیستم بهداشتی		
	تاریخ انجام اولین بازدید بهداشتی		
	تاریخ گزارش به سازمان دامپزشکی		
	تاریخ انجام اولین بازدید دامپزشکی		
	منبع اولیه گزارش		خانه بهداشت
			مرکز بهداشتی درمانی
	گزارش مردمی		
	دامپزشکی		
سایر	"نامبرده شود"		
اطلاعات مربوط به طیور	مشخصات طیور تلف شده	صنعتی	
	نوع طیور تلف شده	سنی و بومی	
	محل تلفات طیور(مزرعه طیور-منزل-تالاب-فضای آزاد)		
	تاریخ شروع تلفات		
	تعداد تلفات تا هنگام گزارش		
	تعداد کل طیور تلف شده تا زمان معدوم سازی		
	تاریخ شروع معدوم سازی		
	طول مدت زمان اجرای عملیات معدوم سازی		
	روش معدوم سازی		
	تعداد معدوم سازی شده		
	مکان معدوم سازی(داخل مزرعه/روستا - خارج مزرعه/روستا)		
	محل دفن لاشه های طیور(چاله/گودال- چاه - سایر)		
	تعداد و نام روستا ها یا اماکن همجوار که در آنها معدوم سازی انجام گردید		
	تعداد طیور معدوم سازی شده در روستاها یا اماکن همجوار		
	تعداد کارگران شاغل در مرغداری		
تعداد کارگران ساکن در مرغداری			
تعداد خانوار ساکن در مرغداری/روستا/محل			
تعداد اعضای خانوار ساکن در مرغداری/روستا/محل			
تعداد اعضای خانوار مراقبت شده			
تعداد افراد/کارگران مراقبت شده			
تعداد افراد دارای علائم بالینی			
تعداد افراد بیمار سرپایی			
تعداد افراد بیمار بستری شده			
تعداد افراد واکسینه شده			
تعداد افراد تحت پروفیلاکسی دارویی			
تعداد افراد تحت درمان سرپایی			
تاریخ تکمیل:	نام و امضاء تکمیل کننده فرم:	نام و امضاء مسئول واحد مبارزه با بیماری ها:	