

## نموذج إبلاغ حالة مشتبهة لأنفلونزا الطيور

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 من المستشفى إلى مديرية الشؤون الصحية ومنها إلى إدارة الأمراض المعدية بوزارة  
الصحة على الفاكس 4028941