اقدامات پرسنل پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی فرودگاه بین المللی......

درزمان ورودزائرین عمره مفرده یاحج تمتع از کشور عربستان سعودی ویامسافرین

ورودی ازکشورهای جنوبی خلیج فارس یاکشورهائی که موارد کوروناویروس گزارش شده است

تاریخ : نام ونام خانوادگی پرسنل پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی (پزشک وکارشناس)

ساعت ورودهواپیما : شماره پرواز: 1- 4-

2 - 5-

3- 6-

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تعدادمسافرین | نام مدیریامدیران کاروان  تلفن تماس درارتباط باعمره مفرده وحج تمتع | تعداد فرمهای خوداظهاری دریافت شده به تفکیک هرکاروان درارتباط باعمره مفرده وحج تمتع | تعدادمواردILI  کشف شده | تعدادمواردSARIکشف واعزام شده | تعدادبروشوروپمفلت توزیع شد | تعدادماسک توزیع شد |
|  |  |  |  |  |  |  |

مشخصات افراد مشکوک به ILI ,SARI(شبه آنفلوانزا-پنومونی حاد)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره | نام ونام خانوادگی | سن یا تاریخ تولد | ILI | SARI | علائم | سابقه بیماری زمینه ای | تلفن تماس ثابت | تلفن تماس موبایل | نشانی وآدرس کامل محل سکونت |
| 1- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |