

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مرکز بهداشت شهرستان	فرم بررسی انفرادی بیماری لپتوسپیروز
نام: نام خانوادگی: نام پدر: سن: جنس:	شغل: آدرس محل سکونت:
تاریخ مراجعه به پزشک: تاریخ بروز علامت: تاریخ نمونه برداری:	تاریخ و محل بستری:
طمی درمان <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	روز اول بستری <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
نشانه ها و علامت بالینی: تب درد عضلانی راش احتقان ملتحمه علامت منسزه اختلالات کلیوی اختلالات ریوی پرقان خونریزی و محل آن سایر موارد با ذکر نام: آیا بیمار یک دوره بدون تب در سیر بیماری داشته است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
منع آب آشامیدنی: چشمه <input type="checkbox"/> آب لوله کشی <input type="checkbox"/> چاه <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/> نام بیرید:	
بررسی همه گیرشناسی و منبع احتمالی بیماری (در یک ماه قبل از شروع علامت)	
ندارد <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/>
ندارد <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/>
1- سابقه کار در مزرعه (نوع مزرعه) 2- تماس با آشامیدن آب راکد یا جاری (در صورت آشامیدن نوع آب ذکر گردد) (در صورت داشتن تماس کدام از موارد زیر): 3- سابقه مسافرت در یک ماهه اخیر (با ذکر محل مسافرت) 4- تماس با حیوان	
(در صورت مثبت بودن کدام یک از موارد زیر)	
<input type="checkbox"/> شنا در رودخانه <input type="checkbox"/> شنا در استخر <input type="checkbox"/> قایقرانی و اسکی روی آب <input type="checkbox"/> ماهیگیری <input type="checkbox"/> سایر موارد	<input type="checkbox"/> گاو <input type="checkbox"/> سگ <input type="checkbox"/> موش <input type="checkbox"/> سایر حیوانات