



المركز الوطني للوقاية من الأمراض السارية والمتوطنة ومكافحتها

بطاقة معلومات

إسم الشركة الناقلة :- رقم الرحلة :-توقيت الوصول :- رقم المقعد

قادمًا من : دول تم عبورها خلال عشرة أيام (تذكر)

الإسم واللقب :- تاريخ الميلاد :-

الجنس :- الجنسية :- رقم جواز السفر :-

تاريخ المغادرة من البلاد الأصلية :- / / تاريخ دخول البلد المذكور... / /

<input type="checkbox"/>	لا	نعم	هل أصبت بسعال خلال أسبوعين ؟
<input type="checkbox"/>	لا	نعم	هل أصبت برشح خلال أسبوعين ؟
<input type="checkbox"/>	لا	نعم	هل شعرت بارتفاع درجة الحرارة خلال أسبوعين ؟
<input type="checkbox"/>	لا	نعم	هل كنت مخالطاً لمريض لديه أعراض زكام ((رشح ، سعال)) ؟

العنوان :-

مكان العمل :- الشعبية

المؤتمر الشعبي الأساسي : الشارع أو الحي

الهاتف :- البريد الإلكتروني

إذا شعرت بأعراض زكام أو ارتفاع درجة الحرارة اتصل على الهاتف 0514626022 – 0514626163 - 0217153312 أو أقرب مركز للأمراض السارية -

المواقع الإلكترونية موقع المركز - www.nidcc.org.ly موقع جانحة الأنفلونزا www.avinanflu.org.ly بريد إلكتروني info@nidcc.org.ly

التاريخ :- / / 2009 التوقيع :-