



دانشگاه علوم پزشکی ایران - مرکز بهداشت غرب تهران

سال.... ماه....

ردیف	تعداد افراد آزمایش شده با کیت تشخیص سریع	تعداد کیت مصرفی	تعداد کیت موجودی	نام پایگاه / مرکز خدمات جامع سلامت
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				

✓ فرم فوق هم برای موارد مثبت و هم برای موارد منفی RDT تکمیل شود.

✓ در صورت مثبت شدن RDT لازم است بلافاصله درمان شروع شود (برای شروع درمان فقط نتیجه مثبت یکی از تست های RDT یا لام کافی است)

✓ موارد مثبت RDT نیز (مانند لام خون محیطی) لازم است بلافاصله به صورت تلفنی به مرکز مالاریا گزارش شوند

✓ جهت تکمیل درمان با مرکز مالاریا ستاد مرکز بهداشت غرب تهران- ۶۶۰۳۸۹۲۲ (ساعات اداری) هماهنگ شود.

نام و سمت تکمیل کننده :

امضاء :

نام و امضاء مسئول مرکز :