

[Nom du pays]

Formulaire de suivi de la recherche de contacts pour la fièvre hémorragique virale

- Noter ✓ si la personne a été vue et qu'elle est en bonne santé.
- Noter X si personne a été vue et qu'elle est malade. Si la personne est malade, noter les symptômes dans la partie Remarques.
- Noter – si la personne n'a pas été vue.

Équipe :

Responsable d'équipe :

Village :

Sous-comté :

District :

Nom de famille	Autres noms	Sexe	Âge	Date du dernier contact	Cas source	Responsable du foyer	Numéro de téléphone	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Remarques :																												

La charge de travail liée à la collecte de ces renseignements pour le rapport public est estimée à 63 minutes par réponse en moyenne, cette durée comprenant le temps de prendre connaissance des consignes, de rechercher les sources de données existantes, de recueillir et consigner les données nécessaires, de remplir le questionnaire et de relire les réponses. Tout organisme n'est autorisé à mener ou à financer un tel relevé de renseignements, et tout individu n'est tenu de répondre aux questions que si le formulaire présente un numéro de contrôle valide de l'OMB. Vous pouvez envoyer vos commentaires sur l'estimation de la charge de travail ou sur tout autre aspect de ce questionnaire, y compris vos suggestions visant à réduire cette charge de travail, à l'adresse suivante : CDC/ATSDR Reports Clearance Officer, 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN : PRA 0920-XXXX.