تمت الموافقة على الاستمارة
رقم OMB 0920-XXXX
تار يخ انتهاء الصلاحية xx/xx/xxxx

[اسم البلد]

استمارة متابعة تتبع أرقام الاتصال الخاصة بالحمى الفيروسية النزفية

- اكتب ✓ في حال تمّ الكشف على الشخص وتقرير أنّه سليم
- اكتب ✗ في حال تمّ الكشف على الشخص وتقرير أنّه مريض. في حال كان الشخص مريضاً، حدّد الأعراض تحت البند ملاحظات.
- اكتب - في حال عدم الكشف.

الفريق:

رئيس الفريق:

البلدة: **المقاطعة الفرعية:** **المنطقة:**

اللقب	الأسماء الأخرى	النوع	العمر	تاريخ الاحتكاك الأخير	مصدر الحالة	ربّ المنزل	رقم الهاتف	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
ملاحظات:																												

يقدّر عبء إعداد التقارير العامة من جمع المعلومات هذا بمتوسط 63 دقيقة لكل ردّ، بما في ذلك الوقت اللازم لمراجعة التعليمات، والبحث عن مصادر البيانات الموجودة، وجمع البيانات اللازمة وصيانتها، واستكمال جمع المعلومات ومراجعتها. لا يمكن لأي جهة أن تقوم بجمع معلومات، أو ترعى ذلك، ما لم تقدم رقم مراقبة OMB ساري المفعول حالياً، ولا يكون أيّ شخص ملزماً بالاستجابة والرد في حالة عدم الوفاء بذلك. قمْ بإرسال التعليقات بشأن تقدير هذا العبء أو أيّ وجه آخر من أوجه جمع المعلومات، بما في ذلك اقتراحات تحويل هذا العبء إلى مسؤول تخليص التقارير CDC/ATSDR, 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333؛ عناية: PRA 0920-XXXX.