

لیست خطی موارد مظنون به CCHF (تب خونریزی دهنده کریمه - کنگو) دانشگاه علوم پزشکی اصفهان سال ۱۳۹۶ شمسی، ۲۰۱۷ میلادی

ردیف	۱	۲	۳	۴
تاریخ گزارش				
نام و نام خانوادگی بیمار				
نام محل سکونت بیمار				
وجود تب				
وجود خونریزی				
وجود ترومبوسیتوپنی				
سابقه تماس با حیوان یا فرآورده های دامی				
سابقه تماس با کنه				
سابقه تماس با بیمار				
ملیت				
سن				
جنس				
شغل				
تاریخ بروز اولین علائم				
تاریخ تشخیص بیماری				
منبع گزارش (بیمارستان)				
تاریخ بستری				
تاریخ تهیه نمونه اول				
نتیجه نمونه اول				
تاریخ تهیه نمونه دوم				
نتیجه نمونه دوم				
تاریخ تهیه نمونه سوم				
نتیجه نمونه سوم				
عاقبت بیماری (بهبودی - فوت)				
تاریخ فوت				
فرد گزارش دهنده				
فرد گزارش گیرنده				
تاریخ گزارش به تهران				
آدرس کامل، تلفن ثابت و شماره تلفن همراه بیمار				