

## Приложение 6. Еженедельная форма надзора на уровне общин

Это приложение можно загрузить с веб-сайта GTFCC: [www.gtfcc.org](http://www.gtfcc.org)

Область/район \_\_\_\_\_

Община/населенный пункт \_\_\_\_\_

Имя медицинского работника на базе общины \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Отчетная неделя \_\_\_\_\_

День	Кол-во новых случаев		Общее кол-во новых случаев	Кол-во смертей		Общее кол-во смертей	Кол-во случаев направления в ОЛХ/ЦЛХ	Комментарии
	< 5	≥ 5		< 5	≥ 5			
День 1								
День 2								
День 3								
День 4								
День 5								
День 6								
День 7								
<b>Всего</b>								