

Додаток 6. Щотижнева форма нагляду на рівні громад

Цей додаток можна завантажити з веб-сайту GTFCC: www.gtfcc.org

Область/район _____

Громада/населений пункт _____

Ім'я медичного працівника на базі громади _____

Номер телефону _____

Звітний тиждень _____

День	К-ть нових випадків		Загальна к-ть нових випадків	К-ть смертей		Загальна к-ть смертей	К-ть випадків направлення до ВЛХ/ЦЛХ	Коментарі
	< 5	≥ 5		< 5	≥ 5			
День 1								
День 2								
День 3								
День 4								
День 5								
День 6								
День 7								
Всього								