**دانشگاه علوم پزشکی اصفهان**

**معاونت بهداشت و مرکز بهداشت دانشگاه**

**شبکه بهداشت و درمان شهرستان......**

**سال ....... ماه....**

**جدول گزارش گیری موارد بیماریهای واگیر از بیمارستانها ، کلینیک ها و مطب های دولتی و خصوصی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام بیمارستان – کلینیک و مطب گزارش دهنده | تعداد موارد گزارش شده | نام بیماری |
|  |  | تب مالت |
|  |  | کیست هیداتید |
|  |  | کالاآزار |
|  |  | حیوان گزیدگی |
|  |  | عقرب گزیدگی |
|  |  | مارگزیدگی |