

	MEDICAL BIOLOGY LABORATORY	FOR-R1-007
	INFORMATION SHEET FOR LEPTOSPIROSIS DIAGNOSIS	VERSION 2 Date of issue 30/06/2023

សំណុំបែបបទសម្រាប់ភ្ជាប់ជាមួយវត្តមានជំងឺឡីបតូស្យែរ

ឈ្មោះ (Name): លេខកូដ IPC (N° IPC):

ថ្ងៃខែ ឆ្នាំកំណើត (Date of birth):/...../..... ភេទ (Sex): ប្រុស (M) / ស្រី (F)

ខេត្ត/ក្រុង (City): លេខទូរស័ព្ទ (Telephone No.)

ថ្ងៃដំបូងនៃរោគសញ្ញា (Date of symptoms onset):/...../.....

ថ្ងៃសម្រង់វត្តមាន (Date of sampling):/...../.....

រោគសញ្ញា / Symptoms

គ្រុនក្តៅ (Fever) ឈឺក្បាល (Headache) រោគសញ្ញាឈឺភ្នែក (Ocular involvement)

រោគសញ្ញាឈឺតំរងនោម (Renal damage) វិបត្តិទាក់ទងនឹងកំនកឈាម (Hemorrhagic syndrome)

រោគសញ្ញារលាកស្រាមខ្នុរ (Meningeal syndrome) ផ្សេងទៀត (Other):

បរិបទនៃលទ្ធភាពនៃការសិក្សាអេពីដេមីយ៉ូឡូស៊ី / Epidemiological context

ករណីតែឯង (Individual case) ករណីរួមគ្នា (Grouping case)

មុខរបរ / Profession:

កសិករ (Farmer) អ្នកចិញ្ចឹមសត្វ (Pig, cattle breeder) អ្នកចិញ្ចឹមត្រី (Fish)

ផ្សេងទៀត (Other):

សកម្មភាពផ្សេងៗ / Recreational activities

ស្វ័យត្រី (Fishing) ហែលទឹក (Swimming) បោះជំរុំ/ដើរលេង (Camping/hiking)

ដើរជើងទទេ (Barefoot walking) ផ្សេងទៀត (Other):

ការធ្វើដំណើរក្នុងពេលថ្មីៗ / Recent trips:

គ្មាន (NO) មាន (YES): ទីកន្លែង (Place):

ការប៉ះពាល់ជាមួយសត្វ / Contact with animal: គ្មាន (NO) មាន (YES):

កណ្តុរ (Rat) ឆ្កែ (Dog) សត្វព្រៃ (Wildlife) ផ្សេងទៀត (Other):

ប៉ះពាល់ជាមួយទឹកសាប / Contact with fresh water

ទឹកសាបនឹង ឧ. បឹង ស្រះ (Standing fresh water, eg, lake, pond) ទន្លេ/អូរ (River/stream)

ដីសើម Wet soil ទឹកជន់លិច Flood water ផ្សេងទៀត (Other):

The original is kept at the Medical laboratory, with the Result Report Form

FOR-R1-007 - version 2 du 30/06/2023 / (30/06/2023)