لیست خطی بیماران مشکوک به آبله میمونی (Monkey pox)

استان:						دانشگاه:				شهرستان:	شهر:			بخش:		روستا:	
تاریخ گزارش	نام و نام خانوادگی	سن	جنس	شغل	آدرس و تلفن	تعداد افراد خانواده	تاریخ شروع علایم	سابقه بیماری مشابه در خانواده	علایم بیماری					سابقه تماس و رابطه اپیدمیولوژیک (توضیح دهید)	نوع نمونه های گرفته شده	تاریخ ارسال نمونه ها	نام گزارش دهنده و تلفن
									تب	سردرد	بدن درد	ضایعه پوستی، شکل و تاریخ بروز آن (ماکول، پاپول، وزیکول، پوستول، کراست)	بزرگی غدد لنفاوی و محل آن				