

این ریکارد را با خود داشته باشید

* این ریکارد را به روز نگاه دارید. این ریکارد به عنوان یک ثبت دائمی در مورد وضعیت مرض تی بی (توبرکلوز) شما عمل خواهد کرد.

* اگر علائم توبرکلوز فعال مانند سرفه طولانی، ضعف، خستگی، تب، کاهش وزن یا سرفه خونی دارید، با داکتر یا نرس صحت عامه خود مشوره کنید.

* هنگام مراجعه به ارائه دهنده مراقبت‌های صحتی مطمئن شوید که همه واکسین‌ها تازه هستند.

نام local or Tribal health department
(بخش بهداشت محلی یا قبیله ای) (LTHD):

شماره تلفون:

قانون ایالتی مستلزم آن است که همه موارد تایید شده و مشکوک به مرض تی بی (توبرکلوز) به LTHD و به برنامه Wisconsin TB گزارش شود. این کارت کیف پول برای کسانی است که از نظر مرض توبرکلوز و Latent TB Infection (عفونت سل نهفته) (LTBI) ارزیابی می شوند و باید سوابق ارزیابی را حفظ کنند.



اطلاعات تماس

608-261-6319

DHSWITBProgram@dhs.wisconsin.gov

P-03429DA (04/2023)

Wisconsin ریکارد مرض سل (Wisconsin Tuberculosis Record)



اسم:

تاریخ تولد:

وضعیت مرض سل: _____ فعال _____ آلوده _____ آلوده نشده _____

تاریخ ایجاد وضعیت مرض سل: _____

نتیجه IGRa:

تاریخ: _____

Tspot QFT

نتیجه #1 TST: _____ میلی متر استحکام: مثبت منفی

تاریخ ارسال: _____ تاریخ مطالعه: _____

نتیجه #2 TST: _____ میلی متر استحکام: مثبت منفی

تاریخ ارسال: _____ تاریخ مطالعه: _____

محل و تاریخ ایکسری سینه: _____

نتیجه: _____

علاج

رژیم: _____ 3HP _____ 4R _____ 6-9INH _____ 3HR _____

RIPE 9-6 _____ دیگر: _____

تاریخ شروع: _____ تاریخ تکمیل: _____

جوینز کننده: _____

نام و آدرس نرس صحت عامه برای اطلاعات بیشتر: _____

امضای نرس صحت عامه: _____

نظرات: _____