

PHỤ LỤC 8

UBND....
TRUNG TÂM Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BÁO CÁO CÔNG TÁC QUẢN LÝ NGƯỜI NHIỄM COVID-19 ĐIỀU TRỊ TẠI NHÀ (F0) (Tính từ ngày 14 giờ ngày...tháng.... năm đến 14 giờ ngày ...tháng.... năm)

Ngày báo cáo:

Người báo cáo:

SĐT liên hệ:

TT	Xã/phường /thị trấn	Trong ngày								Cộng dồn				
		Số F0 cũ	Số F0 mới	Chuyển tuyển*	Tử vong	Hoàn thành cách ly	Số lượng F0 hiện còn	Tiêm đủ 2 mũi vắc xin		Tổng F0 cách ly	Tổng F0 chuyển tuyển*	Tổng F0 hoàn thành cách ly	Tổng F0 tử vong	Tổng F0 tiêm đủ 2 mũi
								F0 mới	F0 chuyển tuyển					
1														
2														
...														
TỔNG														

(*: Ghi rõ số lượng chuyển từng tầng điều trị)

(Đính kèm Danh sách tổng người nhiễm COVID-19 cách ly điều trị tại nhà theo mẫu tại Phụ lục 5)

Nơi nhận:

- Sở Y tế;
- Ủy ban nhân dân quận, huyện;
- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật;
- Lưu:...

GIÁM ĐỐC

(Ký, ghi họ tên và đóng dấu)

