

Formulir W1

LAPORAN KEJADIAN LUAR BIASA/ WABAH

(Dilaporkan dalam 1x24 jam)

No. :

Kepada Yth.

.....

Pada tanggal /bulan/ tahun :

Desa/ Kelurahan : Kecamatan :

Kabupaten : Provinsi :

Telah terjadi sejumlah : penderita dan sejumlah kematian

Tersangka penyakit (beri tanda centang (✓) di belakang nama penyakit):

Diare	Campak	TN	Hepatitis	Rabies
Kolera	Difteri	Polio/ AFP	Ensefalitis	Pes
DHF/ DBD	Pertusis	Malaria	Meningitis	Anthrax
DSS	Tetanus	Frambusia	Tifus Abdominalis	Keracunan
.....				

Dengan gejala-gejala berikut: (beri tanda centang (✓) di belakang gejalanya):

Muntah	Panas/ demam	Bercak putih pada faring	Turgor Jelek	Pusing
Berak	Batuk	Meringkil pada lipatan paha/ ketiak	Gatal Gatal	Kaku Kuduk
Menggigil	Pilek	Perdarahan	Kesadaran Menurun	Sakit Perut
Hidrofobia	Pingsan	Bercak merah dikulit	Kejang-kejang	Lumpuh
Syok	Ikterus	Batuk beruntun	Mulut Sukar dibuka	

Tindakan yang telah dilakukan:

Kepala

(.....)

NIP.