

PHỤ LỤC 5

MẪU BÁO CÁO KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM VI RÚT NIPAH

Tỉnh/thành phố:

Đơn vị:

Danh sách các trường hợp xét nghiệm NiV

T T	Mã số mã u	Họ và tên	Năm sinh		Địa chỉ	Ngày y lấy mã u	Ngày xét nghi ệm	Lo ại bện h ph âm	Kết quả xét nghiệm	
			N a m	N ữ					Realti me RT- PCR	Xét nghiệm khác (nêu rõ)

Người báo cáo

Xác nhận của đơn vị