



معاونت بهداشت

دستور العمل مراقبت بیماریهای واگیر

ویژه مراسم اربعین ۱۴۰۱



مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

اداره مراقبت - مرداد ۱۴۰۱

مجموعه دستور العمل های اداره مراقبت - دستور العمل مراقبت بیماریهای واگیر ویژه اربعین

کد:

ICDC

<https://icdc.behdasht.gov.ir>

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی – معاونت بهداشت

مرکز مدیریت بیماریهای واگیر – اداره مراقبت

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

دستورالعمل مراقبت بیماریهای واگیر

ویژه مراسم اربعین حسینی ۱۴۰۱

مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

اداره مراقبت

تهیه کنندگان:

دکتر محمد نصر دادرس – کارشناس مسئول ارشد اداره مراقبت

دکتر پیمان پرچی – کارشناس مسئول مراقبت بهداشتی مرزی

زهرا حسن پور – کارشناس ارشد اداره مراقبت

رکسانا شجیعی – کارشناس اداره مراقبت

به منظور مراقبت بیماریهای واگیر و همچنین در راستای اهداف مراقبت بهداشتی بین المللی و وضعیت موجود بروز پاندمی کرونا و اعلام وضعیت اضطراری در خصوص آبله میمونی در سطح جهان و با در نظر گرفتن بیماریهای واگیر شایع و بومی در منطقه و در کشورهای همسایه (شامل سل، مالاریا، تیفوئید مقاوم به درمان، اسهال حاد آبکی و خونی از جمله وبا، تب کریمه کنگو، تب دانگ و چیکن گونیا) دستورالعمل مراقبت بیماریهای واگیر در طی مراسم اربعین سال جاری (۱۴۰۱) با عنایت به حضور زائرین ایرانی و زائرین اتباع خارجی متردد از ایران و همچنین حضور زائرین از سایر کشورهای جهان در کشور عراق به شرح ذیل اعلام می گردد:

۱. کلیه زائرین خارجی که از خاک جمهوری اسلامی ایران عبور می نمایند در هنگام ورود به ایران باید مدارک مبنی بر سابقه حداقل دو نوبت واکسیناسیون علیه کرونا که از نوبت دوم آنها حداقل ۱۴ روز گذشته باشند به پایگاه های مراقبت بهداشتی مرزی ارائه نمایند. در صورتی که از نوبت دوم واکسیناسیون کرونا ۶ ماه گذشته باشد تزریق یک نوبت یادآور واکسن کرونا توصیه می شود.

تبصره ۱- زائرین محترم در صورت نداشتن مدارک معتبر مبنی بر سابقه واکسیناسیون کرونا باید نتیجه تست PCR منفی از نظر کرونا دارای اعتبار تا ۷۲ ساعت قبل از ورود به ایران ارائه نمایند.

تبصره ۲- در صورت نداشتن مدرک معتبر از نظر سابقه واکسیناسیون کرونا یا نتیجه تست منفی کرونا، از ورود افراد به کشور جلوگیری بعمل خواهد آمد.

تبصره ۳- در صورت اصرار متقاضی مبنی بر ورود به کشور و نداشتن مدارک بر اساس تبصره ۱ در بدو ورود از افراد متقاضی آزمایش PCR با هزینه شخصی بعمل خواهد آمد و در طی حاضر شدن جواب آزمایش در ایزوله تعیین شده در مرز قرار خواهند گرفت. در صورت منفی بودن تست کرونا به فرد اجازه ورود داده خواهد شد در غیر اینصورت اجازه ورود نخواهند داشت.

۲. کلیه زائرین اتباع خارجی ورودی از کشورهای همسایه افغانستان و پاکستان در هنگام ورود به کشور تحت واکسیناسیون علیه فلج اطفال و سرخک قرار خواهند گرفت.

تبصره ۱- گروه سنی مشمول واکسیناسیون فلج اطفال تمام گروههای سنی و واکسیناسیون سرخک در گروه سنی ۹ ماه تا ۳۰ سال می باشد. در صورتی که مدرک معتبر مبنی بر انجام واکسیناسیون در کشور مبدا ارائه گردد، نیازی به واکسیناسیون تکمیلی در ایران نخواهد بود.

تبصره ۲- جهت کلیه افراد واکسینه شده کارت واکسیناسیون صادر خواهد گردید که در هنگام بازگشت از عراق و همچنین خروج از کشور ایران مجددا مورد کنترل قرار خواهد گرفت و در صورت به همراه نداشتن کارت مذکور، مجددا واکسینه خواهند گردید. (لذا حفظ و نگهداری کارت مذکور الزامی می باشد)

۳. در بدو ورود به کشور، کلیه مترددین ورودی تحت مراقبت سندر میک و آموزش های بهداشتی مرتبط قرار خواهند گرفت.

تبصره ۱- در صورت مشکوک بودن به بیماری واگیر افراد ورودی به کشور، توسط پرسنل پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی، پس از بررسی و معاینات لازم و در صورت نیاز تحت نمونه برداری آزمایشگاهی قرار خواهند گرفت و در طی این مدت افراد در ایزوله تعیین شده در مرز مستقر خواهند شد.

تبصره ۲- در صورت مثبت بودن بررسی ها و نتایج آزمایشات بعمل آمده از نظر بیماریهای واگیر در زائر ورودی، از ورود این افراد به کشور جلوگیری بعمل خواهد آمد.

۴. کلیه زائرین خروجی از کشور تحت آموزش های لازم بهداشتی در راستای عدم ابتلا به بیماریهای واگیر از طریق چهره به چهره و سایر روشهای آموزشی قرار خواهند گرفت.

۵. لازم است در کلیه کاروانها یا گروه های جمعیتی زائرین ورودی به کشور علاوه بر مدیر کاروان / گروه، فردی تحت عنوان رابط بهداشتی تعیین شده و در هنگام ورود به کشور مدیر و رابط بهداشتی به پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی معرفی گردند.

تبصره - افراد معرفی شده (مدیر / رابط بهداشتی) در محل پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی تحت آموزش های بهداشتی لازم (از جمله نحوه شناسایی و

بروز علائم مشکوک به بیماری واگیر، نحوه گزارش دهی و اطلاع رسانی، پیام های بهداشتی (قرار خواهند گرفت.

۶. کلیه مراحل فوق از جمله مراقبت سندر میک در بین زائرین ورودی به کشور (پس از اتمام مراسم اربعین و ورود مجدد زائرین از عراق به ایران) به مرحله اجرا در خواهد آمد.

۷. علائم و نشانه های بیماریهای واگیر عمده که در مراسم اربعین حسینی باید مورد توجه قرار گرفته و بلافاصله به مسئولین بهداشتی (پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی، مرکز بهداشت / دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی در طول مسیر تردد زائرین در ایران) گزارش گردد شامل موارد ذیل می باشد:

- تب و راش جلدی
- تب و خونریزی
- تب و سرفه
- تب و تنگی نفس
- تهوع و استفراغ، شکم درد یا دل پیچه
- اسهال حاد خونی یا غیر خونی
- زردی حاد
- بدحالی شدید
- مرگ ناگهانی و غیر منتظره

۸. در صورت مشکوک بودن / تایید وجود بیماری در زائر ورودی، کلیه افراد در معرض تماس نیز مورد بررسی دقیق و در صورت نیاز نمونه گیری های لازم قرار خواهند گرفت و در طی این مدت و تا زمان حاضر شدن جواب آزمایشات در ایزولاسیون و یا قرنطینه قرار می گیرند و تردد آنها در طی این مدت ممنوع است.

۹. در صورتی که زائرین با خودرو شخصی یا اتوبوس از کشور خود وارد ایران می گردند، لازم است در هنگام ورود به کشور، وسایل نقلیه آنها تحت عملیات گندزدایی بر اساس پروتکل های بهداشتی و با نظارت بهداشتی پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی قرار گیرد.

۱۰. لازم است داده های مراقبت بهداشتی مرزی در سامانه های الکترونیک مربوطه ثبت گردد.

۱۱. ضروری می باشد در انتهای مراسم اربعین و عملیات مراقبیتی، گزارش کامل فعالیت ها و اقدامات بر اساس پروتکل های ابلاغی قبلی در زمینه ارائه گزارش، به مرکز مدیریت بیماریهای واگیر منعکس گردد.

۱۲. لیست بیماریهای مشمول مراقبت بهداشتی در جمهوری اسلامی ایران و تعاریف مربوطه و همچنین نمونه کارت بهداشتی همراه زائر جهت اطلاع در زیر ارائه می گردد:



لیست بیماری ها و سندرم های واگیر تحت مراقبت در جمهوری اسلامی ایران

SURVEILLANCE OF COMMUNICABLE DISEASES AND SYNDROMES IN I.R.A.N

در صورت مشاهده هر یک از بیماری های واگیر و یا سندرمهای تحت مراقبت، به واحد بهداشتی تعیین شده

(مرکز بهداشت شهرستان / کارشناس کنترل عفونت بیمارستان) گزارش گردد.



معاونت بهداشت
مرکز مدیریت بیماریهای واگیر
اداره مراقبت

الف: لیست بیماری های عمده تحت مراقبت ROUTINE SURVEILLANCE

گزارش هفتگی (معمول):
سایر انواع سل/بجز سل ریوی- انواع هیاتیت های ویروسی
- تیفوئید - بروسلوز - لیشمایوز جدلی (سالک) و لیشمایوز
اشرایی (کالآزار) - شیگالوزیس - سفلیس - سوزاک
- HIV/AIDS - کیست هیداتیک - توکسوپلاسموزیس -
فاسیولیازیس - لیئوسپیروزیس - پدیگلوژیس و فال

گزارش فوری (در کمتر از ۲۴ ساعت):
فلج شل حاد - تب و بثورات حاد جلدی هاکولوپایولور - سل ریوی
- سیاه سرفه - دیفتری - کزاز - سندرم سرخچه مادرزادی -
مننژیت - مالاریا - اسهال خونی - تب دنگی - تب راجعه - تب
زرد - جذام - سیاه زخم جلدی - کزاز بافتن - شپشوز و میازیس
بستری در بیمارستان بدلیال پاکستانیسیون

گزارش آتی و بلافاصله (کمتر از ۶ ساعت):
هاری - آنفالوژای پرندگان - تولاژمی - طاعون - وبا -
سیاه زخم تنفسی - بوتولیسم - زیکا - چیکونگوویا -
ایبولا - تب های خونریزی دهنده - کرونا - تیفوئید
مقاوم به درمان - هرگونه گزارش ناگهانی موارد بیمار بها
(طبیان یا ایسه)

ب- لیست سندرم های واگیر تحت مراقبت (شامل گزارش فوری) SYNDROMIC SURVEILLANCE

۱- سندرم فلج شل حاد: ACUTE FLACCID PARALYSIS SYNDROME تعریف: فلج شل ناگهانی بدنی عدم حرکت پا و یا دست بدون سابقه تروما (ضربه) واضح عصبانی در سن زیر ۱۵ سال و یا در هر سنی به شرط مشکوک شدن پزشک به فلج اطفال مهم ترین تشخیص افتراقی: فلج اطفال - گلین باره - مننژیت - آنسفالیت - میلریت عروسی - آرتریت - میوزیت - سپتیسم - انواع سمومیت - گزش - سیولات و عوارث سمی - عوارض واکسیناسیون	۲- سندرم تب و خونریزی (بدون تروما): FEVER WITH HEMORRHAGIC MANIFESTATION SYNDROME تعریف: تب بیش از ۳۸ درجه دماهی به همراه حداقل دو علامت از علائم زیر (خونریزی ناشی از تروما نباشد): ۱. خونریزی پوست به صورت کبودی (اکیموز) ۲. خونریزی نقطه نقطه (پنشی) در پوست ۳. خونریزی دستگاه تنفس فوقانی (خونریزی از تله یا بینی) ۴. خونریزی دستگاه تنفس تحتانی (خلط خونی) ۵. خونریزی دستگاه گوارش (استفراغ و مدفوع خونی، مدفوع سیاه) ۶. خونریزی دستگاه ادراری (ادرار خونی) ۷. خونریزی دستگاه تناسلی (خونریزی غیرطبیعی زنانه) مهم ترین تشخیص های افتراقی: CCHF (تب خونریزی دهنده کریمه کنگو) - مننگو کوکسی - تیفوئید - تب دنگی - تب زرد - ایبولا - چیکونگوویا - سرخک - مالاریای شدید - لیئوسپیروز - سپتیسمی	۳- سندرم تب و راش (بثورات) حاد جلدی: FEVER AND ACUTE RASH SYNDROME تعریف: تب بیش از ۳۸ درجه دماهی به همراه حداقل یکی از علائم زیر به صورت منتشر: ۱. تله های کوچک و همسطح غیر همرنگ با پوست (ماکول) معمولاً به صورت منتشر ۲. دانه های کوچک و برجسته غیر همرنگ با پوست (پاپول) معمولاً به صورت منتشر الف: تب و راش حاد هاکولوپایولور مهم ترین تشخیص های افتراقی: سرخک - سرخچه - مننگو کوکسی - منولوکلئوز عفونی - CCHF - چیکونگوویا - تب دنگی - سفلیس - تیفوئید - راش دارویی - گزش - عوارض تعریف: تب بالاتر از ۳۸ درجه دماهی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: ۱. دانه های کوچک و همسطح برجسته و آبدار در پوست (پوزیکول) ۲. برجستگی های بزرگ پوستی حاوی مایع غیر چرکی (تاول) یا مایع چرکی (پوستول) ۳. بثورات لکه پوست از تنه های بدون خربه یا بریدگی ۴. حال عمومی بد ب- تب و راش حاد غیر هاکولوپایولور: مهم ترین تشخیص های افتراقی: آبله - آبله مرغان - سیاه زخم - تولاژمی - لیشمایوز جدلی (سالک) - فال
۴- سندرم شبه آنفالوژای (ILI): INFLUENZA-LIKE ILLNESSES SYNDROME تعریف: تب به همراه سرفه ای که در طی یک هفته اخیر رخ داده باشد. مهم ترین تشخیص های افتراقی: آنفالوژای - پارآنفالوژای - سیاه سرفه - کرونا - سارس	۵- سندرم علوت شدید حاد تنفسی: SEVERE ACUTE RESPIRATORY INFECTION SYNDROME (SARI) تعریف: تب و سرفه و طول یک هفته اخیر همراه حداقل یکی از علائم زیر: ۱. در سیستم تنفسی (آلای پنه تنفسی تند، فره رفتگی عیلات بین فده ای در پن تنفسی، تنفس مدادر، خلط خونی) ۲. در سیستم قلبی عروقی (درد قفسه سینه، افت شدید فشار خون، اختلال ریتم) ۳. در سیستم عصبی (کاهش سطح هوشیاری، تشنج) مهم ترین تشخیص های افتراقی: آنفالوژای - کرونا - سل - سیاه سرفه - دیتری - سرخک - سیاه زخم - تولاژمی - طاعون	۶- سندرم سرفه مزمن: CHRONIC COUGH SYNDROME تعریف: سرفه مزمن یا پیدار به مدت دو هفته یا بیشتر که معمولاً همراه با خلط می باشد. مهم ترین تشخیص افتراقی: سل
۷- سندرم مسمومیت غذایی: FOOD INTOXICATION SYNDROME تعریف: بروز علائم زیر شامل تب یا ۱ یا ۲: ۱. تهوع و استفراغ بعد از مصرف مواد غذایی یا آشامیدنی ۲. شکم درد (دل پیچه) بعد از مصرف مواد غذایی یا آشامیدنی مهم ترین تشخیص های افتراقی: مسمومیت با عوامل شیمیایی - مسمومیت با عوامل باکتریایی، ویروسی، قارچی، انگلی - مسمومیت با فلزات سنگین - مسمومیت با سموم - تب مالت - مسمومیت با انگل	۸- سندرم تب و علائم نورولوژیک (علائم عصبی): FEVER AND NEUROLOGICAL SYMPTOMS SYNDROME تعریف: بروز تب ناگهانی بالای ۳۸ درجه دماهی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم اصلی: سفتی گردن (سفتی حرکات گردن) - تشنج (کاهش هوشیاری - تحریک پذیری علائم کمکی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع مننژیت - انواع انسفالیت - آنفالوژای - آبله مرغان - هاری - مالاریای مغزی - سیاه زخم - طاعون - مسمومیت ایبا سربیه جیوه، ارگانوفسفره، حلال های صنعتی	۹- سندرم اسهال خونی: BLOODY DIARRHEA SYNDROME تعریف: اسهال خونی (خونریزی) بدنی دفع حداقل ۲ بار مدفوع شکل در ۲۴ ساعت پس از شروع استفراغ یا شکم درد (دل پیچه) مهم ترین تشخیص های افتراقی: اسهال های ناشی از عوامل میکروبی - مسمومیت با قارچی - تب مالت - عوامل شیمیایی
۱۰- سندرم تب و علائم نورولوژیک (علائم عصبی): FEVER AND NEUROLOGICAL SYMPTOMS SYNDROME تعریف: بروز تب ناگهانی بالای ۳۸ درجه دماهی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم اصلی: سفتی گردن (سفتی حرکات گردن) - تشنج (کاهش هوشیاری - تحریک پذیری علائم کمکی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع مننژیت - انواع انسفالیت - آنفالوژای - آبله مرغان - هاری - مالاریای مغزی - سیاه زخم - طاعون - مسمومیت ایبا سربیه جیوه، ارگانوفسفره، حلال های صنعتی	۱۱- سندرم تب و علائم نورولوژیک (علائم عصبی): FEVER AND NEUROLOGICAL SYMPTOMS SYNDROME تعریف: بروز تب ناگهانی بالای ۳۸ درجه دماهی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم اصلی: سفتی گردن (سفتی حرکات گردن) - تشنج (کاهش هوشیاری - تحریک پذیری علائم کمکی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع مننژیت - انواع انسفالیت - آنفالوژای - آبله مرغان - هاری - مالاریای مغزی - سیاه زخم - طاعون - مسمومیت ایبا سربیه جیوه، ارگانوفسفره، حلال های صنعتی	۱۲- سندرم تب و علائم نورولوژیک (علائم عصبی): FEVER AND NEUROLOGICAL SYMPTOMS SYNDROME تعریف: بروز تب ناگهانی بالای ۳۸ درجه دماهی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم اصلی: سفتی گردن (سفتی حرکات گردن) - تشنج (کاهش هوشیاری - تحریک پذیری علائم کمکی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع مننژیت - انواع انسفالیت - آنفالوژای - آبله مرغان - هاری - مالاریای مغزی - سیاه زخم - طاعون - مسمومیت ایبا سربیه جیوه، ارگانوفسفره، حلال های صنعتی
۱۳- سندرم تب و علائم نورولوژیک (علائم عصبی): FEVER AND NEUROLOGICAL SYMPTOMS SYNDROME تعریف: بروز تب ناگهانی بالای ۳۸ درجه دماهی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم اصلی: سفتی گردن (سفتی حرکات گردن) - تشنج (کاهش هوشیاری - تحریک پذیری علائم کمکی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع مننژیت - انواع انسفالیت - آنفالوژای - آبله مرغان - هاری - مالاریای مغزی - سیاه زخم - طاعون - مسمومیت ایبا سربیه جیوه، ارگانوفسفره، حلال های صنعتی	۱۴- سندرم تب و علائم نورولوژیک (علائم عصبی): FEVER AND NEUROLOGICAL SYMPTOMS SYNDROME تعریف: بروز تب ناگهانی بالای ۳۸ درجه دماهی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم اصلی: سفتی گردن (سفتی حرکات گردن) - تشنج (کاهش هوشیاری - تحریک پذیری علائم کمکی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع مننژیت - انواع انسفالیت - آنفالوژای - آبله مرغان - هاری - مالاریای مغزی - سیاه زخم - طاعون - مسمومیت ایبا سربیه جیوه، ارگانوفسفره، حلال های صنعتی	۱۵- سندرم تب و علائم نورولوژیک (علائم عصبی): FEVER AND NEUROLOGICAL SYMPTOMS SYNDROME تعریف: بروز تب ناگهانی بالای ۳۸ درجه دماهی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم اصلی: سفتی گردن (سفتی حرکات گردن) - تشنج (کاهش هوشیاری - تحریک پذیری علائم کمکی: سردرد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیص های افتراقی: انواع مننژیت - انواع انسفالیت - آنفالوژای - آبله مرغان - هاری - مالاریای مغزی - سیاه زخم - طاعون - مسمومیت ایبا سربیه جیوه، ارگانوفسفره، حلال های صنعتی

زائر و مسافر گرامی و ارجمند

خواهشمند است در صورت بروز هریک از علائم ذکر شده در زیر، بلافاصله به پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی مستقر در محل پایانه یا نزدیکترین مرکز بهداشتی درمانی یا پزشک مراجعه نمایید. با همکاری خوب شما، ارائه خدمات بهداشتی درمانی در اسرع وقت و بطور مناسب در اختیار قرار خواهد گرفت.

ارائه خدمات بهداشتی در پایگاههای مراقبت بهداشتی مرزی رایگان می باشد.

۱- تب بالاتر از ۳۸ درجه سانتیگراد دهانی به همراه هر یک از علامتهای زیر:

- خونریزی از هر کجای بدن
- راش و بثورات حاد
- سرفه (علائم شبه انفلوانزا)
- سرفه و علائم تنگی نفس
- علائم عصبی از قبیل سفتی گردن- تشنج- کاهش هوشیاری- تحریک پذیری- سردرد شدید- استفراغ مکرر)
- سردرد خفیف - کوفتگی بدن و درد عضلات

۲- مسمومیت غذایی (تهوع و استفراغ- شکم درد یا دل پیچه)

۳- اسهال حاد غیر خونی یا خونی

۴- بروز علائم زردی (زردی چشم همراه با زردی زیر زبان یا زردی خط وسط شکم)

۵- بروز فلج شل حاد (بروز ناگهانی فلج شل بدون سابقه ضربه واضح جسمانی)

۶- بدحالی به همراه شواهد عفونت در بدن (تنفس تند- ضربان قلب تند- سردی یا گرمی بدن- افت

فشار خون- تغییر رنگ بدن- کاهش ادرار)

۷- سرفه بمدت طولانی (سرفه بیشتر از ۲ هفته)

گزارش عملکرد روزانه اقدامات اربعین ۱۴۰۱ - مورخ:												
نام مرکز	تاریخ	تعداد کل	تعداد اربعین	تعداد روز	تعداد ویژه	تعداد کل	تعداد اربعین	تعداد روز	تعداد ویژه	تعداد کل	تعداد اربعین	تعداد روز
سندرم های تنفسی حاد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد
	واکسن	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد
	سرویکه	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد
	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد
	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد
	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد
	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد
	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد
	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد
	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد
تعداد کل												

این فرم باید بصورت روزانه در طی مراسم اربعین تکمیل و به مرکز مدیریت بیماریهای واگیر - اداره مراقبت ارسال گردد