

	MEDICAL BIOLOGY LABORATORY	FOR-R1-007
	INFORMATION SHEET FOR LEPTOSPIROSIS DIAGNOSIS	VERSION 2 Date of issue 30/06/2023

សំណុំបែបបទសម្រាប់ភ្ជាប់ជាមួយវត្ថុវិភាគជំងឺឡីបតូស្យូស

ឈ្មោះ (Name): លេខកូដ IPC (N° IPC): ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត (Date of birth):/...../..... ភេទ (Sex): ☐ ប្រុស (M) / ☐ ស្រី (F) ខេត្ត/ក្រុង (City): លេខទូរស័ព្ទ (Telephone No.) ថ្ងៃដំបូងនៃរោគសញ្ញា (Date of symptoms onset):/...../..... ថ្ងៃសម្រង់វត្ថុវិភាគ (Date of sampling):/...../.....
រោគសញ្ញា / Symptoms ☐ គ្រុនក្តៅ (Fever) ☐ ឈឺក្បាល (Headache) ☐ រោគសញ្ញាលើភ្នែក (Ocular involvement) ☐ រោគសញ្ញាលើតំរងនោម (Renal damage) ☐ វិបត្តិទាក់ទងនឹងកំណកឈាម (Hemorrhagic syndrome) ☐ រោគសញ្ញាលាក់ស្រោមខួរ (Meningeal syndrome) ☐ ផ្សេងទៀត (Other): បរិបទដែលទាក់ទងការសិក្សាអេពីដេមីយ៉ូឡូស៊ី / Epidemiological context ☐ ករណីតែឯង (Individual case) ☐ ករណីរួមគ្នា (Grouping case)
មុខរបរ / Profession: ☐ កសិករ (Farmer) ☐ អ្នកចិញ្ចឹមសត្វ (Pig, cattle breeder) ☐ អ្នកចិញ្ចឹមត្រី (Fish) ☐ ផ្សេងទៀត (Other):
សកម្មភាពផ្សេងៗ / Recreational activities ☐ ស្វិតត្រី (Fishing) ☐ ហែលទឹក (Swimming) ☐ បោះជំរុំ/ដើរលេង (Camping/hiking) ☐ ដើរជើងទទេ (Barefoot walking) ☐ ផ្សេងទៀត (Other):
ការធ្វើដំណើរក្នុងពេលថ្មីៗ / Recent trips: ☐ គ្មាន (NO) ☐ មាន (YES): ទីកន្លែង (Place): ការប៉ះពាល់ជាមួយសត្វ / Contact with animal: ☐ គ្មាន (NO) ☐ មាន (YES): ☐ កណ្តុរ (Rat) ☐ ឆ្កែ (Dog) ☐ សត្វព្រៃ (Wildlife) ☐ ផ្សេងទៀត (Other): ប៉ះពាល់ជាមួយទឹកសាប / Contact with fresh water ☐ ទឹកសាបនឹង ឧ. បឹង ស្រះ (Standing fresh water, eg, lake, pond) ☐ ទន្លេ/អូរ (River/stream) ☐ ដីសើម Wet soil ☐ ទឹកជន់លិច Flood water ☐ ផ្សេងទៀត (Other):

The original is kept at the Medical laboratory, with the Result Report Form