

وثيقة داخلية للإعلام بخصوص عدوى بفيروس "كوفيد19"

- الطالب -

شبهة عدوى

حالة مؤكدة

المؤسسة الجامعية:

اسم الطالب ولقبه: بطاقة تعريف وطنية عدد:

الشعبة: مستوى الترسيم:

عنوان إقامة الوالدين:

عنوان الطالب الحالي (مبيت جامعي/سكن فردي):

رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:

في حالة شبهة عدوى بفيروس "كوفيد 19":

حامل لأعراض عدوى بفيروس "كوفيد 19"

مخالطة لصيقة لحالة مؤكدة

معطيات أخرى:

قائمة اسمية في المختلطين اللصقين للطالب:

تاريخ اجراء التحليل المخبري RT-PCR: /..... /..... /.....

مكان وتاريخ الاعلام: في: /..... /..... /.....

إمضاء الطالب

قرار رئيس المؤسسة

الإجراءات الواجب اتخاذها بصفة فورية:

* الاستئناس بالبروتوكول الصحي المأخوذ

* الاتصال بالمصالح الطبية المختصة :

- الدكتور فتحي بشة (هاتف : 98414007) - الدكتور عماد القرقوري (الهاتف: 97458500) - الدكتور سامي كمن (الهاتف : 58515991)

القرارات المتخذة :

الموافقة على الحجر الصحي الذاتي

الموافقة على الحجر الصحي الذاتي

في صورة الموافقة على الحجر الصحي الذاتي، يرجى ذكر تاريخ الرجوع للدراسة: /..... /..... /.....

الإجراءات الواجب اتخاذها قبل العودة الى الدراسة:

الخضوع للحجر الصحي الذاتي.

اجراء تحليل مخبري RT-PCR عند ظهور الأعراض.

العودة بعد الإداء بشهادة مسلمة من مصالح الإدارة الجهوية للصحة.

في صورة عدم الموافقة يرجى التبرير:

إمضاء وختم رئيس المؤسسة

في: /..... /..... /.....

ملاحظات هامة:

- تعمر هذه الوثيقة بكل دقة من قبل الطالب بالتنسيق مع المؤسسة وتوجه مباشرة الى رئاسة جامعة صفاقس عبر الفاكس: 74 240 913

- لا يمكن تعميم هذه الوثيقة ويقتصر الاطلاع عليها من قبل الرئيس المباشر (حماية المعطيات الشخصية).