

ՀԱՆՐԱՅԻՆ ԱՌՈՂՋՈՒԹՅԱՆ ԱՆԱՍՆԱԲՈՒԺԱԿԱՆ ԾՐԱԳԻՐ

Կենդանու կծածի մասին հաղորդման ձևաթուղթ Բժշկական հաստատություններ



Ցուցումներ: Օգտագործեք այս ձևաթուղթը՝ կենդանիների կծածի մասին Լոս Անջելեսի Շրջանի Հանրային Առողջության Վարչության «Հանրային առողջության անասնաբուժական» ծրագրին հաղորդելու համար: Լոս Անջելեսի Շրջանում կատաղության մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք մեր կայք՝ <http://publichealth.lacounty.gov/vet/>:

**Ձևը լրացնելու
ամսաթիվը՝** _____

**Խնդրում ենք լրացրած ձևն ուղարկել vet@ph.lacounty.gov հասցեին
ԿԱՄ Ֆաքս անել (213) 481-2375 համարին:**

1. ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՀԱՂՈՐԴԱԾ ՄԱՍԻՆ			
Հաղորդման ամսաթիվ՝	Հաղորդողի անուն (տուժող, տեր և այլն)՝	Հաղորդողի հեռախոս՝	Հաղորդողի Էլ. հասցե՝
2. ՀԱՂՈՐԴՈՒՄԸ ԳՐԱՆՑՈՂ ՀԱՍՏԱՏՈՒԹՅՈՒՆ			
Հաղորդումը ներկայացնող հաստատություն՝		Ներկայացնողի անունը՝	Հաստ. հեռախոս՝
3. ԱՆՁ, ՈՐԻՆ ԿԾԵԼ ԵՆ			
Տուժածի անունը՝		Տուժածի ազգանունը՝	
Տուժածի հեռախոսահամարը՝		Տուժածի Էլ. հասցեն՝	
Հասցե (շենքի համար, փողոց, բնակարանի/հարկաբաժնի համար)՝		Քաղաք՝	Նահանգ՝ Փոստային դասիչ՝
4. ԴԵՊԶԻ ՆԿԱՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ			
Կծելու ամսաթիվը՝	Կծելու ժամը (AM/PM)՝	Երկիրը, որտեղ դեպքը պատահել է (Եթե ԱՄՆ-ում չի եղել)՝	
Հասցեն, որտեղ դեպքը պատահել է՝		Քաղաք՝	Նահանգ՝ Փոստային դասիչ՝
Ինչպես է կծելու դեպքը տեղի ունեցել (բացատրեք)։			
5. ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՄԱՐԴՈՒ ՍՏԱՑԱԾ ՎԵՐՔԵՐԻ ՄԱՍԻՆ			
Կծած տեղը (օր.՝ դեմք, ոտք, ձեռք, մեջք)՝		Մարմնի վնասված կողմը՝ ☐ Ձախ ☐ Աջ ☐ Երկուսը ☐ Անհայտ	
Բուժման տեսակը՝ ☐ Հակաբիոտիկ ☐ Վերքի մշակում ☐ Փայտացման դեմ պատվաստում ☐ Ցավի կառավարում ☐ Վերքի կարում		Բուժօգնության օրը՝	
☐ Վիրահատ. ☐ Կատաղության դեմ կանխ. (PEP) ☐ Այլ՝ _____			
Բուժող հաստատ./մատակ. անունը՝	Մատակարարի հեռախոսահամարը՝	Հոսպիտալացվել է ☐ Այո ☐ Ոչ	Հիվանդանոցի անունը՝
6. ԿԵՆԴԱՆՈՒ ՏԵՐԸ			
Կենդանու տիրոջ անունը՝		Կենդանու տիրոջ ազգանունը՝	
Հասցե (շենքի համար, փողոց, բնակարանի/հարկաբաժնի համար)՝		Քաղաք՝	Նահանգ՝ Փոստ. դասիչ՝
Կենդանու տիրոջ հեռախոսահամարը՝		Կենդանու տիրոջ Էլ. հասցեն՝	
7. ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԵՆԴԱՆՈՒ ՄԱՍԻՆ, ՈՐԸ ԿԾԵԼ Է			
Կենդանու տեսակը՝ ☐ Շուն ☐ Կատու ☐ Այլ՝ _____	Ցեղատեսակ՝	Տարիք՝	Կենդանու սեռը՝ ☐ Ա ☐ Ի ☐ Անհայտ
Կենդանու անունը՝	Կենդանու գույնը՝	Դատվաստվել է կատաղության դեմ ☐ Այո ☐ Ոչ ☐ Անհայտ	
Կատղ. դեմ վերջին պատվաստ. օրը՝			
8. ՀԱՎԵԼՅԱԼ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ / ՄԵԿՆԱԲԱՆՈՒԹՅՈՒՆ			
Տուժողը պետք է կապ հաստատի կենդանիների վերահսկման տարածքային կենտրոնի հետ, եթե շունը մի քանի անգամ է կծել կամ եթե թափառող կենդանի է: Չանգահարեք 211՝ կենդանիների վերահսկման ձեր տարածքային գործակալությունը գտնելու համար:			