

## برقية إبلاغ فوري

مركز العمليات الصحية الاستراتيجية

الهاتف: 71567500

الفاكس: 71567588

البريد الإلكتروني: [shocroom@rns.tn](mailto:shocroom@rns.tn)

الإدارة الجهوية للصحة		الهيكل الصحي	
التاريخ		التوقيت:	
المخبر:			
توثيق الحادثة			
نوعية الحادثة*:		التوقيت:	
الموقع:		السبب:	
العدد الجملي للضحايا**:		عدد الموتي**:	
عدد الجرحى أو المرضى**:		عدد	
هويات الضحايا***: (الاسم اللقب والعمر):			
تدخل الفرق الصحية:			
المتابعة:			

\* حسب الجدول ( غير شامل : على سبيل البيان )

\*\* مد المركز بقائمة مفصلة

\*\*\* الضحايا = جرحى أو مرضى + موتى