

안녕하세요, 보건소입니다.

조류인플루엔자(AI) 인체감염 예방을 위한

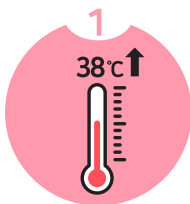
모니터링입니다(총 2회 모니터링 예정).

질문에 답변 부탁드립니다.



✓ 본인의 이름(대문자, 띄어쓰기 포함)과 생년월일을 작성해주세요.

✓ 조류 접촉 또는 살처분 참여 후 아래와 같은 증상 있을 시 번호를 입력해주세요.



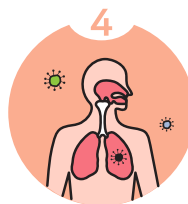
발열



근육통



기침



인후통

예) NAME/YYYY/MM/DD (PETER PARKER/1995/12/31)/1,2,3,4



감염 전파 방지를 위한 귀하의 협조에 감사드립니다.