

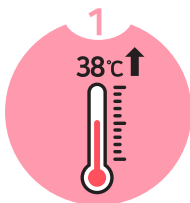
Здравствуйте, это Центр общественного здравоохранения.

Мы проводим **мониторинг** с целью **предотвращения** **заражения населения птичьим гриппом**. (Планируется проведение мониторинга в общей сложности 2 раза.)

Просим Вас ответить на вопросы.



- ✓ Пожалуйста, напишите свое имя (заглавными буквами, включая пробелы) и дату рождения.
- ✓ Просим Вас указать соответствующий номер, если Вы испытывали какие-либо из следующих симптомов после контакта с птицами или участия в утилизации животных.



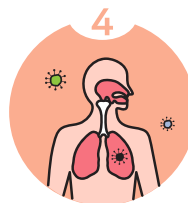
Высокая температура



Мышечная боль



Кашель



Боль в горле

(Пример) ИМЯ/ГТГГ/ММ/ДД (ПИТЕР ПАРКЕР/1995/12/31)/1,2,3,4



Благодарим Вас за сотрудничество в предотвращении распространения инфекции.