附件4

医疗机构发热病人分类汇总日报表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **新增数** | **累计数** |
| 门诊发热病人总数（腋温≥37.5摄氏度） |  |  |
| 发热门诊诊治病人数 |  |  |
| 医学观察病例数 |  |  |
| 疑似甲型H1N1流感病例数 |  |  |
| 确诊病例数 |  |  |

报告单位： 负责人（签字）：

报告者及联系电话： 报告日期：