

وزارت آموزش و پرورش - سازمان آموزش و پرورش استان - اداره کل آموزش و پرورش شهرستان <input type="checkbox"/> منطقه - نام مدرسه	سال تحصیلی ..... <input type="checkbox"/> فصل بهار <input type="checkbox"/> فصل تابستان <input type="checkbox"/> فصل پاییز <input type="checkbox"/> فصل زمستان	وزارت بهداشت ، درمان و آموزشی پزشکی - دانشگاه علوم پزشکی استان ایلام - شهرستان ..... - مرکز بهداشتی درمانی ..... - خانه بهداشت .....
--	--	--

### فرم بررسی اپیدمیولوژیک آلودگی پدیکلوزیس در مدارس

آموزش دیدگان ( موارد ثبت شده در دفتر آموزش مبتنی بر شواهد )			موارد عدم موفقیت در درمان	موارد ابتلا در خانواده	شامپوی پرمترین مصرف شده	دانش آموزان مبتلا به پدیکلوزیس		دانش آموزان معاینه شده	کل دانش آموزان	تعداد		
						شپش تن	شپش سر			مقطع تحصیلی	منطقه	جنس
کادر مدرسه	والدین	دانش آموزان										
										دختر	شهر	ابتدایی
										پسر		
										دختر	روستا	راهنمایی
										پسر		
										دختر	شهر	راهنمایی
										پسر		
										دختر	روستا	راهنمایی
										پسر		
										دختر	شهر	دبیرستان
										پسر		
										دختر	روستا	دبیرستان
										پسر		

تاریخ:

نام و نام خانوادگی و سمت تکمیل کننده فرم: