



প্রাণিরোগ অনুসন্ধান

বাংলাদেশ U2C উদ্যোগ  
রিপোর্টিং ইউনিট: গ্রাম/খামার

অনুসন্ধান আইডি (ফর্ম সাবমিট করার পর সফটওয়্যারে যেমন দেয়া  
আছে তেমন লিখুন):

□□□□□□□□□□□□□□□□

## গ্রাম/খামারের বিবরণ

১. সম্পন্ন হওয়ার তারিখ (দিন-মাস-বছর) □□-□□-□□□□	২. বিভাগ (স্পষ্ট অক্ষরে)	৩. জেলা (স্পষ্ট অক্ষরে)	৪. উপজেলা (স্পষ্ট অক্ষরে)
৫. ইউনিয়ন (স্পষ্ট অক্ষরে)	৬. মৌজা (ঐচ্ছিক) (স্পষ্ট অক্ষরে)	৭. গ্রাম (স্পষ্ট অক্ষরে)	
৮. যোগাযোগকৃত ব্যক্তির নাম (স্পষ্ট অক্ষরে)	১০. যোগাযোগকৃত ব্যক্তির ফোন নম্বর (সংখ্যায়) □□□□□□□□□□	১১. লিঙ্গ □মহিলা □পুরুষ	
৯. পদবি			
(ঐচ্ছিক) ১২. অক্ষাংশ ডিগ্রি (সংখ্যায়) □□.□□□□□□° দ্রাঘিমাংশ ডিগ্রি (সংখ্যায়) □□.□□□□□□°			

## সভার তথ্য

১৩. আপনাকে কি অসুস্থ/মৃত প্রাণি সংক্রান্ত অনুসন্ধান করার জন্য ডাকা হয়েছে?	□হ্যাঁ □না
১৪. রোগ নিয়ন্ত্রণ বিষয়ে আপনি কি গ্রামবাসীদের সাথে সচেতনতামূলক কোন সভা করেছেন?	□হ্যাঁ □না
১৫. আপনি কি অসুস্থ/মৃত প্রাণি খুঁজেছেন?	□হ্যাঁ □না
১৬. সেখানে কি কোন অসুস্থ/মৃত প্রাণি পাওয়া গিয়েছে?	□হ্যাঁ→ রোগ অনুসন্ধান অংশ পূরণ করুন □না

## রোগ অনুসন্ধান

১৭. কখন আপনার দল অসুস্থ/মৃত প্রাণি সম্পর্কে তথ্য পেয়েছে (দিন-মাস-বছর) □□-□□-□□□□		১৮. ঘটনা শুরুর সম্ভাব্য তারিখ (দিন-মাস-বছর) □□-□□-□□□□	
১৯. কোন ধরনের উৎপাদন ব্যবস্থায় এই ঘটনা শুরু হয়েছে? (একটিতে টিক দিন)	□খামার	খামার কি পূর্বে কখনও মূল্যায়ন করা হয়েছে? □হ্যাঁ খামার আইডি (প্রাথমিক মূল্যায়ন প্রতিবেদনের সময় প্রদানকৃত আইডি লিখুন): □□□□□□□□□□□□□□ □না	সম্ভাব্য তারিখ (দিন-মাস-বছর) □□-□□-□□□□
	□ব্যাকইয়ার্ড (খানা)		
	□বন্য প্রাণি		
২০. আক্রান্ত প্রাণির প্রজাতি (প্রযোজ্য সবগুলোতে টিক দিন)	মৃত প্রাণির সংখ্যা	অসুস্থ প্রাণির সংখ্যা	খামারে মোট প্রাণির সংখ্যা (অথবা গ্রামের প্রাণির আনুমানিক সংখ্যা)
□গরু (মাংস)	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□
□গরু (দুধ)	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□
□ছাগল	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□
□ভেড়া	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□
□মহিষ	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□
□পোল্ট্রি □বাদামী বাণিজ্যিক মুরগি □সাদা বাণিজ্যিক মুরগি □দেশি (ব্যাকইয়ার্ড) □সোনালি	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□

<input type="checkbox"/> অন্যান্য, উল্লেখ করুন _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
২১. কি ধরনের বাহ্যিক লক্ষণ দেখা গেছে? (স্পষ্ট অক্ষরে, কমা দিয়ে লিখুন)			
২২. পোস্ট মটেম ফলাফল (স্পষ্ট অক্ষরে, কমা দিয়ে লিখুন)			
২৩. সম্ভাব্য রোগ নির্ণয়:			
২৪. রোগ নির্ণয় করার জন্য পরীক্ষিত প্রাণির নমুনা সংখ্যা (সংখ্যায়) <input type="text"/> <input type="text"/> নমুনা			
২৫. নমুনার ধরণ? (প্রয়োজ্য সবগুলোতে টিক দিন) <input type="checkbox"/> রক্ত <input type="checkbox"/> মল <input type="checkbox"/> মূত্র <input type="checkbox"/> সোয়াব <input type="checkbox"/> অন্যান্য, উল্লেখ করুন _____			
২৬. নমুনা সংগ্রহ করে ল্যাবে পাঠানো হয়েছে? (একটিতে টিক দিন)	নমুনা সংগ্রহের তারিখ (দিন-মাস-বছর) <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> হ্যাঁ নমুনার সংখ্যা <input type="text"/> <input type="text"/> নমুনা ID ১: _____ নমুনা ID ২: _____ নমুনা ID ৩: _____ নমুনা ID ৪: _____ নমুনা ID ৫: _____ <input type="checkbox"/> না কেন? (একটিতে টিক দিন) <input type="checkbox"/> মিডিয়া নেই <input type="checkbox"/> প্রয়োজন নেই		
২৭. প্রাথমিক নিয়ন্ত্রণ পদ্ধতি (প্রয়োজ্য সবগুলোতে টিক দিন)	<input type="checkbox"/> টিকা / ভেক্সিনেশন		
	<input type="checkbox"/> আইসোলেশন এবং কোয়ারেন্টাইন (পৃথক স্থানে সংরক্ষণ)		
	<input type="checkbox"/> নিধন (যেমন কালিং / স্ট্যাম্পিং আউট)		
	<input type="checkbox"/> অন্যান্য _____		
২৮. সর্বশেষ নথিভুক্ত একই রকম ঘটনা	এলাকা: _____	তারিখ (দিন-মাস-বছর) <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
২৯. অনুসন্ধান বিষয়ক আরো তথ্য:			
৩০. ল্যাবরেটরি ফলাফল:			

## প্রশাসন

নাম, পদবি, ফোন নম্বর (স্পষ্ট অক্ষরে)	কার্যদিন (দিন-মাস-বছর)	কার্যরাত (দিন-মাস-বছর)	স্বাক্ষর
১.			১.
২.			২.
প্রতিপাদনকারী:		অনুমোদনকারী:	
নাম	স্বাক্ষর	নাম	স্বাক্ষর

বিঃ দ্রঃ গ্রাম ভ্যাগের পূর্বে এই ফর্মের প্রয়োজনীয় সকল তথ্য আপনি নিয়েছেন কিনা তা দেখে নিন  
কাজ শেষে সবসময় আপনার ব্যবহৃত বুট জুতা, যানবাহন এবং সরঞ্জামাদি জীবাণুমুক্ত ও পরিষ্কার করে নিন