

**Wizara ya Afya, Maendeleo ya Jamii, Jinsia, Wazee na Watoto
Mpango wa Taifa wa Kudhibiti Kifua kikuu na Ukoma**



TB 12

Fomu ya watu (wateja) waliofanyiwa uchunguzi wa awali wa TB ,TB/HIV na DR-TB katika Jamii

Jina la Mwanakikundi/Mtoa huduma za afya ngazi ya jamii..... Jina la Kikundi/Asasi..... Mwezi wa kutolea taarifa(mm/yy)...../...../.....

Jina la kitongoji /Mtaa.....kata.....wilaya.....

Na	Tarehe	Jina (majina matatu)	Jinsi (me/ke)	Umri (miaka)	Namba ya simu ya mteja	Namba ya simu ya mtu wakaribu	Mahali alipotokea mteja/alipohojiwa <small>(Weka alama ya Vema panapohusika)</small>					Matokeo ya mahojiano						Jina la kituo cha tiba alichopewa rufaa	Matokeo ya rufaa (angalia kielelezo B)	Maoni
							Familia yenye mgonjwa wa TB/DR-TB <small>(Andika namba ya wilaya ya mgonjwa wa TB/DR-TB)</small>	Familia isiyo na mgonjwa wa TB/DR-TB	Mkusanyiko wa watu/sehemu nyingine (angalia kielelezo A)	Duka la Dawa	Mganga wa jadi	*Dalili alizonazo								
											KH	D	H	KU	KJ	Hana dalili				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

* **KH**= Kikihozi. **D**= Makohozi yaliyochanganyika na Damu, **H**= Homa, **KU**= Kupungua uzito, **KJ** = Kutokwa jasho jingi kuliko kawaida hasa nyakati za usiku

Kielelezo A:

- | | |
|------------------------|----------------------|
| 1. Shule | 5. Magereza |
| 2. Nyumba za lbada | 6. Kwingineko (taja) |
| 3. Machimbo | |
| 4. Mikutano ya hadhara | |

Kielelezo B:

1. Hana TB
2. TB kwenye makohozi
3. TB sehemu nyingine
4. DR - TB Kifua kikuu
5. Rufaa haijafanikiwa