



Rapport Hebdomadaire des cas de Varicelle

Veillez indiquer tous les cas de varicelle survenus dans une semaine et retourner le formulaire rempli à:

Santé publique Ottawa
Programme des maladies infectieuses
100, prom. Constellation
Ottawa (Ontario) K2G 6J8
Télec. : 613-580-9640

ÂGE	N ^{BRE} DE CAS PAR GROUPE D'ÂGE
<1	
1-4	
5-9	
10-14	
15-19	
20-24	
25-29	
30-39	
40-49	
50-59	
60>	
Non précisé	
TOTAL	

Nom (organisme/école/établissement de garde d'enfants) : _____

Semaine du (aaaa/mm/jj) : _____

Signature de l'auteur du rapport : _____

Ces renseignements sont recueillis en vertu de la Loi sur la protection et la promotion de la santé, L.R.O. 1990, C.H7, art 5, aux fins de prévention de la propagation des maladies infectieuses à Ottawa. Veuillez adresser toute question à ce sujet au gestionnaire du Programme des maladies infectieuses, au 613-580-2424, poste 24224.

Avril 2024