RAPORUN ADI	HAZIRLAYAN BİRİM	HAZIRLANMA SIKLIĞI (ay, hafta, gün/kaç kez)	RAPORUN GÖNDERİLDİĞİ BİRİM/ MAKAM/ KURUM
Haftalık Akut Flask Paralizi Vaka İzlem Formu	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Haftada 1 kez	Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü
AFP/Kızamık/Kızamıkçık/KKS/MNT Aktif Sürveyans İl İzlem Formu	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	2 Haftada 1 kez	Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü
Genelev Sağlık Muayeneleri Aylık İstatistik Cetveli	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Ayda 1 kez	Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü
Kuduz Mücadele Raporu	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	3 Ayda 1 kez	Valilik Makamına
Sınır Geçişlerinde Uygulanacak Aşı Uygulama Sayıları Aylık Bildirim Formu	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Ayda 1 kez	Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü
Mers-CoV, Hac-Umre Eğitim ve Takip Formu	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	6 Ayda 1 kez	Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü
Neonatal Bebek Ölüm Formları	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Ayda 1 kez	Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü
Lepra Formu	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	6 Ayda 1 kez	Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü
Aylık Personel Durum Raporları ve İl Doğrudan Gözetim Tedavisi Formları	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Ayda 1 kez	Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü
TUTSA Formları	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	6 Ayda 1 kez	Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü
Okul Aşı Formları	Bulaşıcı Hastalıklar Birimi	Yılda 1 kez	Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Ferhat BİRCAN Hemşire	Dr. Demet METEOĞLU Birim Sorumlusu	Dr. Aslı CANDAL Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanı

* Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.