

Formulaire de Collecte de données - Données sur l'Information de Routine du PNLP - Niveau District Sanitaire (Csréf/Cscom)

Région Médicale		Mois <input style="width:50px;" type="text"/>	Année <input style="width:50px;" type="text"/>	
District Sanitaire				
Etablissement sanitaire				
Rupture de stock CTA pendant le mois (Oui, Non)				
Classification		Consultation		
		< 5 ans	5 ans et plus	Femmes enceintes
Total consultation, toutes causes confondues				
Nbre de Cas de paludisme (Tous suspectés)				
Cas de paludisme testés (GE et/ou TDR)				
Cas de paludisme confirmés (GE et/ou TDR)				
Nbre de Cas de paludisme Simple				
Nbre de Cas de paludisme Grave				
Nbre de Cas traités avec CTA				
PEC de cas de Paludisme grave Rupture de soctk OUI/NON				
Artemether injectable				
Quinine Injectable				
Serum				
Rupture de stock pendant le mois O/N				
MILD				
TDR				
SP				
CPN/SP des femmes enceintes (nbre)				
CPN 1				
SP 1				
SP 2				
Moustiquaires imprégnées d'insecticide distribuées				
Classification		< 5 ans	Femmes enceintes	
Nombre de moustiquaires distribuées				

Nom et Prénom : _____
 Le Responsable CScCom/CSRéf _____
 Date : / /