

7.4 PEV et vitamine A

Fiche de contrôle de l'anatoxine tétanique



Système d'Information Sanitaire

Organisation: _____

Fiche de contrôle

Emplacement: _____

7.4 Anatoxine tétanique

Période couverte: _____

Doses administrées	Réfugié						National					
	Femme enceinte		Femme non-enceinte		Autre		Femme enceinte		Femme non-enceinte		Autre	
AT 1	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>
AT 2	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>
AT 3	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>
AT 4	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>
AT 5	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000
	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>	0000	<input type="checkbox"/>