

UNTA - RAPPORT MENSUEL MOIS DE SEPTEMBRE

CODE de l'UNTA NOM de l'UNTA		<u>19-21-231 NGAZI</u>		PATERNAIRES en charge de l'UNTA Rapport PREPARE PAR		<u>SANTE PLUS</u>	
PROVINCE ZONE DE SANTE		<u>C.S. NGAZI</u> <u>NO RD-KI VU</u> <u>MA BA LAKE</u>		PERIODE du Rapport au JJ/MM/AA		<u>KITU NGU MWAMBA</u>	
DATE d'OUVERTURE (jj/mm/aa)				DATE de Soumission du rapport		<u>05/10/2024</u>	
				NOM/CODE de l'UNTA utilisée par l'UNTA		<u>H. G. R. / MABALAKO</u>	

  

Groupe d'Age	Sexe	Total au début du mois	Nouvelles Admissions		RECHUTE	RE-ADMISSION apres Abandon	CONTRE REFERENCE de l'UNTA	TRANSFERT d'une autre UNTA	Total des Admissions UNTA	Sorties		DECES	ABANDONS CONFIRMES	Decharge		Total Décharges	Total Fin du Mois	
			P.T. < 3.2 score ou	CEDAMES						TRANSFERT vers autre UNTA	ABANDONS NON CONFIRMES			NON RECHUTANT	GUERIS			
6-23 mois	F	1	5	2	0	0	0	0	7	1	0	0	0	0	0	1	1	6
	M	2	4	1	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	2	2	4
24-59 mois	F	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	5
	M	3	1	2	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	1	5
> 59 mois	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL		8	11	5	0	0	0	0	16	1	0	0	0	0	0	4	4	20

  

Designation	En stock début du mois	Entrées	Sorties	Balance en fin du mois	Groupe d'Age	Balance du rapport du mois précédent		Nouvelle Balance		Abandon Non confirmé	Gain de poids moyen:	Durée séjour moyen:	PB médian:
						Balance du rapport du mois précédent	Decès	Abandon Confirmé	Abandon Non confirmé				
ATRE (tablets)	108	250	702	156	6-23 mois	0	0	0	0	0			
Amoxicilline Sirop (250mg/2ml)	7	20	16	11	24-59 mois	0	0	0	0	0			
Amoxicilline comp 250mg	0	0	0	0	> 59 mois	0	0	0	0	0			
VITA 200 (DOUI)	662	0	32	570									
VITA 100 (DOUI)	0	0	0	0									
Métronidazole	642	0	110	532									
Autres (premier)													

  

Synthese par sexe	Nouvelles Admissions		
	F	M	WGW
	8	8	16

Préparé par : KITU NGU MWAMBA

Signature

Fait à : NGAZI

Noms, Signature et cachet

KAPUKE







# RAPPORT DE DEPISTAGE MENSUEL

unicof

AIRE DE SANTI	Nbre des malades et décédés	Nombre de cas malades/décédés par les RICCs						Nbre de cas référés par les RICCs au centre						Nbre de cas référés et arrivés au centre						Nbre de cas déclarés par les gardiens d'enfants (PP Familis)						Nbre de cas déclarés au centre (PASSU)						Nbre des cas déclarés en URTA parmi les déclarés												Nbre des cas déclarés parmi les déclarés						Nbre d'écoules en cas REC	Nbre d'écoules en cas REC
		Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Déclarés par les RICCs				Déclarés par les gardiens				Passif				Actif				Passif																		
																	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F					
N9921		78	36	42	52	64	116	45	65	110	8	8	16	22	24	46	8	8	16	0	0	0	0	8	8	16	0	3	3	7	0	6	5																		
Total																																																			



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO  
ZONE DE SANTI RURAL

Noms, signature du MOSO

Noms, signature et cachet du centre de santé

FAIT A N9921

