



التاريخ : .....

## تقرير حول المراقبة الوبائية بالمؤسسات التربوية

الجهة : ..... الفترة : من ..... إلى .....

عدد الحالات حسب المستوى التعليمي						المرض المصرح به
المجموع	أخرى	جامعي	إعدادي وثانوي	ابتدائي	ما قبل الدراسة	
<b>Maladies à déclaration obligatoire</b>						<b>أمراض واجب الإبلاغ عنها</b>
						Rubéole الحميراء
						Rougeole الحصبة
						Méningite التهاب السحايا
						Tuberculose السل الرئوي
						Tuberculose extrapulmonaire السل غير الرئوي
						Hépatite virale « A » التهاب الكبد الفيروسي "أ"
						Hépatite virale « B » التهاب الكبد الفيروسي "ب"
						Paludisme حمى المستنقعات
						Syphilis الزهري
						Bilharziose البلهارسيا البولية
						Bilharziose البلهارسيا المعوية
						Leishmaniose cutanée اللشمانيا الجلدية
						Leishmaniose viscérale اللشمانيا الحشوية
						Infection à HIV السيدا
						Brucellose الحمى المالطية
						Fièvre typhoïde الحمى التيفية
						TIAC تسمم غذائي جماعي
						Autres maladies (à préciser) أمراض أخرى (أذكرها)
<b>Maladies non à déclaration obligatoire</b>						<b>أمراض غير واجب الإبلاغ عنها</b>
						Oreillons النكاف
						Varicelle جدري الماء
						Grippe النزلة الوبائية
						Conjonctivite التهاب الملتحمة
						Gale الجرب
						teigne القرع
						Pédiculose القمل
						Autres maladies أمراض أخرى