REPUBLIQUE TUNISIENNE

\*
Direction de la Médecine
Scolaire et Universitaire

## RAPPORT D'ACTIVITE DU CENTRE REGIONAL DE MEDECINE SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE



Consultation	Motif de la consultation		Noml	Caractéristique des consultants Niveau d'étude/Genre									Prise en	Référence	Observations					
		Avec RV	Sans RV	Avec RV	Sans RV	Avec RV	Sans RV	M P	F	M	P F	M	S F	M	<b>F</b>	F.	P F	charge dans le centre NB	NB	NB
	Carie dentaire																			
Santé	Problème gingival																			
Bucco-	Malposition dentaire																			
Dentaire	Autres																			
	Sous-total																			
	Troubles Visuels																			
	Problème inflammatoires																			
Ophtalmo	Bilan d'une Maladie Générale																			
	Autres																			
	Sous-total																			
	Troubles auditifs																			
	Infection (otite, sinusite,)																			
ORL	Vertige																			
	Autres																			
	Sous-total																			
	Souffle cardiaque																			
	НТА																			
C1:-	Trouble du rythme																			
Cardio	Avis d'aptitude au sport																			
	Autres																			
	Sous-total													_						

Consultation	Motif de la consultation		Noml	Caractéristiq Niveau d					e des tude	cons /Gen	ultai re	nts		Prise en	Référence					
		A		N		To	otal	PS		]	P		S	Į	IJ	F.P		charge dans	NB	Observations
		Avec BV	Sans BV	Avec BV	Sans BV	Avec BV	Sans BV	M	F	М	F	M	F	M	F	M	F	le centre NB	1,2	
	Acné																			
	Infection																			
Dermato	Allergie																			
	Autres																			
	Sous-total			1			<u> </u>	<u> </u>					ļ							
	Problèmes respiratoires																			
	Problèmes urinaires																			
	Problèmes digestifs																			
	Dermato																			
Médecine Générale	TSA																			
	Orthopédique																			
	Cardio																			
	Problèmes liés à l'adolescence																			
	Autres																			
	Sous-total																			
	Troubles du comportement																			
	Pb d'inadaptation scolaire																			
	Troubles anxieux																			
	Troubles dépressifs																			
	Troubles alimentaires																			
Psychologie	TSA																			
	Troubles relationnels																			
	Abus sexuel																			
	Requêtes délégué de l'enfance																			
	Autres																			
	Sous-total																			

Consultation			Nom	Caractéristique des consultants Niveau d'étude/Genre										Prise en	D/C/					
	Motif de la consultation	1	4	N		Total		I	PS		P	S		U		F.P		charge dans le centre	Référence NB	Observations
		Avec BV	Sans BV	Avec BV	Sans BV	Avec BV	Sans BV	М	F	М	F	М	F	M	F	М	F	NB		
	TSA	Ī																		
	Syndrome anxiodépressif																			
Psychiatrie	Trouble spectre autistique																			
	Autres																			
	Sous total																			
	Troubles du cycle menstruel																			
Santé de la Reproduction	IST Pathologie mammaire																			
	Demande de contraception																			
	Autres																			
	Sous total																			
C	Substitution nicotinique																			
Sevrage Tabagique	Autres																			
Tabagique	Sous total																			
	Demande d'information																			
CDAG	Demande de test																			
CDAG	Autres																			
	Sous total																			
	TSA																			
	Retard du language																			
	Trouble de la parole																			
Orthophonie	bégaiement																			
	Trouble spectre autistique																			
	Autres																			
	Sous total																			
Autre consultation																				
TOTAUX																				

## **EDUCATION POUR LA SANTE**

CONSLT/SPECIALITE	Thèmes traités	Nombre de bénéficiaires											
CONSET/SPECIALITE	memes traites	PS	Р	S	U	FP	Parents						
	Totaux												

**A**: Ancien PS: Préscolaire N: Nouveau Primaire **P**: BV: Bulletin de visite S: Secondaire SBD: Universitaire Santé Buccodentaire U:

**ORL:** Otho-Rino-Laryngologie **FP:** Formation Professionnelle

**HTA:** Hypertension Artérielle **M:** Masculin **F:** Féminin

**IST:** Infection Sexuellement Transmissible

Le service régional de la médecine Scolaire et Universitaire Le Responsable du Centre