

REPUBLIQUE TUNISIENNE

MINISTERE DE LA SANTE

Direction de la Médecine
Scolaire et Universitaire

RAPPORT DES RESULTATS DES EXAMENS COMPLEMENTAIRES EN MILIEU UNIVERSITAIRE - ENRPT

Gouvernorat :

Mensuel

Trimestriel

Annuel

Période du..... Au.....

REC.U

| | | | | | | | |
|--|------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| ETABLISSEMENT | | | | | | | |
| ANNEE D'ETUDE | | | | | | | |
| NOMBRE D'ENRPT INSCRITS | | | | | | | |
| NOMBRE DE CEUX QUI N'ONT PAS QUITTE LA TUNISIE DEPUIS L'ANNEE PRECEDENTE | | | | | | | |
| PALUDISME | Nombre d'analyses pratiquées | | | | | | |
| FROTTIS + | Nombre résultats reçus | | | | | | |
| Goutte Epaisse | Nombre de cas positifs | | | | | | |
| | Nombre d'analyses pratiquées | | | | | | |
| SYPHILIS | Nombre de résultats reçus | | | | | | |
| | Nombre de cas positifs | | | | | | |
| | Nombre d'analyses pratiquées | | | | | | |
| V.I.H.1. | Nombre de résultats reçus | | | | | | |
| | Nombre de cas positifs | | | | | | |
| | Nombre d'analyses pratiquées | | | | | | |
| V.I.H.2. | Nombre de résultats reçus | | | | | | |
| | Nombre de cas positifs | | | | | | |
| PARASITO. | Nombre d'analyses pratiquées | | | | | | |
| DES | Nombre de résultats reçus | | | | | | |
| SELLES | Nombre de cas positifs | | | | | | |
| PARASITO. | Nombre d'analyses pratiquées | | | | | | |
| DES URINES | Nombre de résultats reçus | | | | | | |
| (BILH.) | Nombre de cas positifs | | | | | | |

REMARQUES ET OBSERVATIONS

Signaler à ce niveau les mesures prises à l'encontre des cas de Paludisme, syphilis, VIH, parasitoses intestinales et Bilharziose urinaire. Pour les parasitoses intestinales : citer ici le nombre de cas dépistés par type de parasitose.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nom du médecin :

Signature du médecin :

Nom de l'Infirmier :

Signature de l'Infirmier :