

REPUBLIQUE TUNISIENNE

\*\*\*

MINISTERE DE LA SANTE

\*\*\*

Direction de la Médecine  
Scolaire et Universitaire

## RAPPORT EPIDEMIOLOGIQUE ET D'ACTIVITE EN MILIEU UNIVERSITAIRE - ENRPT

Gouvernorat : .....

1er et 2ème Cycle

☐

3ème Cycle

☐

Mensuel

☐

Trimestriel

☐

Annuel

☐

Période du..... Au.....

RPE.U

ETABLISSEMENT - FILIERE							
ANNEE D'ETUDE							
A C T I V I T	Nb total d'ENRPT inscrits						
	Nb total d'ENRPT examinés						
	Nb total d'ENRPT présentant une patho.						
	Nb de Bulletins de Visite distribués						
	Nb de Bulletins de Visite retournés						
	Nb d'ENRPT vaccinés par le dT						
	Nb d'ENRPT vaccinés par la POLIO						
	Nb d'ENRPT vaccinés par le vaccin de l'Hep V. B						
E P I D E M I O L O G I E	Handicap moteur						
	Troubles de la réfraction corrigée						
	Troubles de la réfraction non corrigée						
	Troubles de la vision des couleurs						
	Hypoacousie, surdité						
	Carie dentaire						
	Asthme						
	Trouble du comportement						
	Epilepsie						
	Souffles cardiaques						
	Cardiopathies						
	H.T.A.						
	Diabète						
	Anémies						
	Troubles endocriniens						
	Infections sexuellement transmissibles						
	Autres maladies à déclaration obligatoire						
	Autres affections chroniques						
	Autres affections aiguës						

## REMARQUES ET OBSERVATIONS

**Signaler à ce niveau :**

- Les accidents universitaires
- Les foyers épidémiques et les mesures prises
- Les pathologies dépistées auprès du personnel ainsi que les mesures prises
- Le nombre de flacons utilisés par type de vaccin

[illegible]

**Nom de l'Infirmier :** .....

**Signature de l'Infirmier : .....**

**Nom de l'Infirmier :.....**

**Singnature de l'Infirmier :.....**