

FICHE D'IDENTITE DU CENTRE DE SANTE UNIVERSITAIRE

Région :

Université :

Lieu du CSU / Etablissement Universitaire :

Les Prestataires de Services de Santé Universitaire

PERSONNEL DU CENTRE	Nombre	Nombre de journées par semaine
Médecin		
Sage Femme		
Psychologue		
Nutritionniste		
Tabacologue		
Infirmier		
Autres		



Rapport d'activité du centre de Santé Universitaire

Année Universitaire : /

Gouvernorat : Université

Lieu du CSU :

Rapport : Trimestriel ☐ du au

ou Annuel ☐

Consultation	Motif de la consultation	Nb consultations		Prise en charge au centre (Nombre)	Référence (Nombre)	Observations
		G	F			
Médecine Générale	Problèmes respiratoires (allergie, asthme...)					
	Problèmes urinaires					
	Problèmes digestifs					
	Baisse de l'acuité visuelle					
	Carie dentaire					
	ORL					
	Gynécologique					
	Diabète					
	dermatologique					
	IST					
	Cardiologie					
	VM (nouveau bachelier)					
	Report d'inscription					
	Autre					
Sage femme	Information /Conseil					
	Contraception					
	IST					
	Dépistage néo du sein					
	Pathologie du Sein					
	Grossesse					
	IVG					
	Les troubles du cycle menstruels					
	Les dysménorrhées					
	Virginité					
	Troubles sexuelles					
	Autre					

Psychologue	Difficulté d'adaptation					
	Problèmes relationnels					
	TS					
	Difficultés psychopédagogiques (problèmes attention ; assimilation, mémorisation.....)					
	Dépression					
	Stress					
	Surmenage					
	troubles psychotiques					
	Conduite addictive					
	Toxicomanie					
	Trouble de comportement					
	Autre					
Nutritionniste	conseil					
	Surpoids / Obésité-					
	Maigreur					
	Diabète					
	Autres					
Tabacologue	Conseil Sevrage Tabagique					
	Prescription					
	Autre					
Autre						

EDUCATION POUR LA SANTE :

Thèmes	Nombre de Séances	Nombre de bénéficiaires