MINISTERE DE LA SANTE
PUBLIQUE
-oOo-
DIRECTION DES SOINS
DE SANTE DE BASE
-oOo-
SERVICE REGIONAL DES SOINS DE SANTE DE BASE DE .....

RM/LCT

LUTTE CONTRE LES TEIGNES
RAPPORT MENSUEL

MOIS : ..... ANNEE : ....

DELEGATIONS	NOMBRE DE CAS TRAITES	NOMBRE DE PRELEVEMENTS		MILIEU		A G E			SEXE		PRELEVEMENTS APRES TRAITEMENT	
		TOTAL	POSITIFS	POPUL.	SCO-LAIRE	0-5	6-15	> 15	MAS	FEM	1 er CONTROLE	2 ème CONTROLE
T O T A L												