CARTE DE COMPTAGE DES COMPRIMÉS

Nom

Rôle

Date ☐☐☐ Région ☐ District ☐

Village/zone ☐ Poste de santé ☐

Période de traitement (cochez la bonne case) Mois 1 ☐ Mois 2 ☐ Mois 3 ☐ Mois 4 ☐

Cette carte est à remplir par l'agent de santé de communautaire. La carte doit être retournée au centre de santé après chaque tournée de distribution.

Exemple:

Nombre de comprimés…	100	200

Tous les enfants âgés de 3-59 mois	SP	AQ
Nombre de comprimés reçus		
Nombre de comprimés utilisés		
Nombre de comprimés restants		

Commentaires _____

© 2013 Développé par Medicines for Malaria Venture (MMV).

CARTE DE COMPTAGE DES COMPRIMÉS

Nom

Rôle

Date ☐☐☐ Région ☐ District ☐

Village/zone ☐ Poste de santé ☐

Période de traitement (cochez la bonne case) Mois 1 ☐ Mois 2 ☐ Mois 3 ☐ Mois 4 ☐

Cette carte est à remplir par l'agent de santé de communautaire. La carte doit être retournée au centre de santé après chaque tournée de distribution.

Exemple:

Nombre de comprimés…	100	200

Tous les enfants âgés de 3-59 mois	SP	AQ
Nombre de comprimés reçus		
Nombre de comprimés utilisés		
Nombre de comprimés restants		

Commentaires _____

© 2013 Développé par Medicines for Malaria Venture (MMV).

CARTE DE COMPTAGE DES COMPRIMÉS

Nom

Rôle

Date ☐☐☐ Région ☐ District ☐

Village/zone ☐ Poste de santé ☐

Période de traitement (cochez la bonne case) Mois 1 ☐ Mois 2 ☐ Mois 3 ☐ Mois 4 ☐

Cette carte est à remplir par l'agent de santé de communautaire. La carte doit être retournée au centre de santé après chaque tournée de distribution.

Exemple:

Nombre de comprimés…	100	200

Tous les enfants âgés de 3-59 mois	**SP**	**AQ**
Nombre de comprimés reçus		
Nombre de comprimés utilisés		
Nombre de comprimés restants		

Commentaires _____

© 2013 Développé par Medicines for Malaria Venture (MMV).

CARTE DE COMPTAGE DES COMPRIMÉS

Nom

Rôle

Date ☐☐☐ Région ☐ District ☐

Village/zone ☐ Poste de santé ☐

Période de traitement (cochez la bonne case) Mois 1 ☐ Mois 2 ☐ Mois 3 ☐ Mois 4 ☐

Cette carte est à remplir par l'agent de santé de communautaire. La carte doit être retournée au centre de santé après chaque tournée de distribution.

Exemple:

Nombre de comprimés…	100	200

Tous les enfants âgés de 3-59 mois	**SP**	**AQ**
Nombre de comprimés reçus		
Nombre de comprimés utilisés		
Nombre de comprimés restants		

Commentaires _____

© 2013 Développé par Medicines for Malaria Venture (MMV).