

**FICHE DE NOTIFICATION HEBDOMADAIRE DES MALADIES ET AUTRES EVENEMENTS D'URGENCE
DE SANTE PUBLIQUE**

REGION

District de Santé

Aire de Santé

Nom de la Formation Sanitaire

Semaine épidémiologique Du Au Année

N°	MALADIES	NOMBRE	
		CAS	DECES
1	Charbon		
2	Chikungunya		
3	Choléra		
4	Dengue		
5	Diarrhées sanglantes (Shigellose; campylobacter; yersinia)		
6	Dracunculose		
7	Envenimation (autres)		
8	Fièvres hémorragiques virales(Ebola, Marburg, Rift valley, Lassa, Congo crimée)		
9	Fièvre Jaune		
10	Fièvre Typhoïde		
11	Gastroentérite aigue sévère		
12	Méningite		
13	Paludisme		
14	Paralysie Flasque Aïgue (PFA)		
15	Peste		
16	Morsure de chien		
17	Morsure de serpent		
18	Rage		
19	Rougeole		
20	SRAS (Pneumopathie atypique)		
21	Syndrome grippal		
22	Tétanos Néo-Natal (TNN)		
23	Variole		
24	Accouchement assisté		
25	Décès maternel		
26	Décès néonatal		
27	Autres évènements (spécifier):		

Date d'envoi :

Nom, Signature et cachet