

Annexe F

Fiches de données avec échantillons de selles – diarrhée épidémique

FICHES DE DONNÉES AVEC ÉCHANTILLONS DE SELLES – DIARRHÉE ÉPIDÉMIQUE

Pays _____ Région _____
 District _____ Village/Ville _____

N° du spécimen	Date de collecte	Date de début maladie	Nom	Age	Sexe (F/M)	Sang dans selles ? <i>Oui/non</i>	Aspect*	Prend antibiotique <i>Oui/non</i> **

* Aspect des selles : N = selle normalement moulée ; M = selle molle ; A = selle aqueuse ; MS = avec mucus et sang
 ** Type d'antibiotique, dose et nombre de jours de prise

Collecté par : _____ Nom et Titre _____
 Résultats transmis à : _____ Nom et Titre _____
 Adresse _____
 Téléphone/fax/télex _____