



CNTA

Livret du patient

CNTA nom:

CNTA localisation:






Si vous me trouvez, merci de me rapporter
au centre ci-dessus



TRAITEMENT SYSTEMATIQUE donné (veuillez encercler)

Amoxicilline - date donné _____ | *Albendazole* - date donné _____

Autres traitements donnés/commencés à l'admission:

TYPE de visite	DATE de visite	Poids/ PB 	ATPE		Date de PROCHAINE visite 
			Pâte de ATPE Nombre de Sachets	BP100 Nombre de Boîtes	
ADM Admission			Pâte de ATPE Nombre de Sachets	BP100 Nombre de Boîtes	
VS Visite de Suivi					

Date de SORTIE : _____

Type de SORTIE (veuillez encercler)

Guéri | *Détérioration* (-> CNTH) | *Référence vers un autre service* |

Non-répondant | *Disqualifié* | *Abandon* | *Décès*

CNTA

LIVRET DU PATIENT



Internal Intersectional Document