

FORMULAIRE DE CONCORDANCE DE DONNÉES AU NIVEAU INFRANATIONAL

Niveau local :

Niveau infranational :

Date de l'évaluation :

de rapports à recevoir (trois mois) :

de rapports effectivement reçus :

de rapports reçus à temps :

% intégrité : % % d'opportunité

	MOIS 1			Opportunité	MOIS 2			Opportunité	MOIS 3			Opportunité
	PENTA 1	PENTA 3	ROR		PENTA 1	PENTA 3	ROR		PENTA 1	PENTA 3	ROR	
	No. de doses	No. de doses	No. de doses		No. de doses	No. de doses	No. de doses		No. de doses	No. de doses	No. de doses	
A. Base de données PEV national (somme des établissements/communes/districts relevés ci-dessous, si possible)				X				X				X
B. IMPRIME INFRANATIONAL (Somme des services/communes/districts relevés ci-dessous, si possible)				X				X				X
No. Liste des établissements de santé (communes/districts ou leur équivalent dans le pays) (s l'espace manque, utiliser une autre page) - Enregistrer les dossiers sur papier reçu				X				X				X
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
C. SOMME TOTALE												
D. Copier les données de la sortie du système (base de données) s'il y a un système à ce niveau												