Fiche de suivi des activités

Equipe de Qualité : Site _____ ; District _____ ; Pays _____

Mois de _____

Eléments de suivi	A la Clinique	Dans la Communauté
1. Activités		
2. Tenue le A		
3. Population ciblée		
4. Nombre de personnes ayant participé		
5. Nombre de personnes référées		
6. Observations		

Autres activités réalisées par l'Equipe de qualité ? _____

Contrôle du plan d'action par le médecin chef de district/hôpital

❑ Oui par _____

❑ Nom

Visite de superviseur _____

(Nom et date)

PL-AFR-218
[KT-AFR-13]