CARTE DE CENTRE NUTRITIONNEL THERAPEUTIQUE AMBULATOIRE

MEDECINS SANS FRONTIERES

CNTA Nom du centre

ID N°	**N° de feuille** sur

Données du patient	**Admission**		**Referral**	
Nom	Date / / Heure		Date / /	
	Type d'adm.	**Critères d'adm.**	**De**	☐ Poste avancé
Nom accompagnant	☐ Nlle adm.	☐ Poids/Taille	☐ CNS	☐ Spontané
Date de naissance / / Sexe ☐ M ☐ F	☐ Réadm.	☐ IMC	☐ ICNTH	☐ Hôpital
Age (a, m)	☐ Rechute	☐ MUAC	☐ CE	☐ Autre
Adresse		☐ Oedèmes	**Sortie**	
		☐ Allaitement	Date / /	
Secteur / District		☐ Modéré + malade	☐ Guéri > Suivi:	
		☐ Autres:	☐ Décédé > Cause:	
			☐ Abandon > Cause:	
Ancien N° ID			☐ Transféré à:	
			☐ Non répond. > Cause:	

ANTECEDENTS

Statut vaccinal de l'enfant	**Carte** ☐ **O** ☐ **N**	**Enfant eligible ?** ☐ **O** ☐ **N**								
		Vaccins déjà administrés					**Vaccins administrés dans le CRENA**			
		date	date	date	date		date	date	date	date
	BCG									
	Polio Oral									
	Polio Injectable									
	DTP / Hep B / Hib									
	Pneumocoque									
	Rotavirus									
	Rougeole									
	Fiévre jaune									
	Autres									

Adminstré à l'admission	**Mouvements internes**						
☐ Albendazole/Mebendazole	Transféré DANS			Transféré VERS			
☐ Antibiotique (voir au verso)	Location	Date	No enreg. (autre structure)	Raison	Location	Date	N° d'enreg.
☐ Autre:							

Visite à domicile			
Date	Raison pour VàD	Date VàD	Conclusions

DATE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Taille														
Poids														
Changement poids (+ / 0 / -)														
P/T														
Poids cible														
MUAC (mm)														
Oedèmes (0,+,++,+++)														
ATPE/RUTF (nb/jour)														

COURBE DE POIDS

Poids trait fin = 100 g / fpour bébés trait fin = 20 g; trait plus gros = 0,5 kg - MUAC: trait fin = 1mm

EXAMEN CLINIQUE

DATE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Température														
Fréq. Resp. resp./min														
Toux														
Diarrhée (NB/jour) (III)														
Vomissements														
Déshydratation (0 to +++)														
Anémie (0 to +++)														
Alert														
Oedema														
Appétit														
Autre														
Test rapide malaria														

TRAITEMENT MEDICAL

OBSERVATION et EXAMEN (thorax, abdomen, adénopathies, bouche yeux, cou, y compris les tests rapides et de laboratoire: Hb, TB, test VIH)

DATE		DATE	