

F9 : SUIVI NUTRITIONNEL DES ENFANTS DE MOINS DE 5 Ans (Suite)

N° D'ORDE DE L'ENFANT	NOM ET PRENOM (S) DE L'ENFANT	N° D'ORDRE DE LA MERE OU DE LA TUTRICE	NOM ET PRENOM (S) DE LA MERE	AGE DE L'ENFANT (mois)	SEXE 1 = M 2 = F	TYPE D'ALLAI TEMENT 1 = exclusif 2 = complément 3 = sevré 4 = artificiel	Juillet 2005			Novembre 2005		
							Périmètre Brachial en Centimètre	Morbidité (30 derniers jours) 1 = oui 0 = non	Type de maladie 1 = Toux 2 = Fièvre 3= Diarrhée 4= rougeole 5= Autre	Périmètre Brachial en Centimètre	Morbidité (30 derniers jours) 1 = oui 0 = non	Type de maladie 1 = Toux 2 = Fièvre 3= Diarrhée 4= rougeole 5= Autre
(voir f1) (1)	(voir f1) (2)	(voir f1) (3)	(voir f1) (4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
_ _ _		_ _ _		_ _ _	_	_	_ _ _ , _	_	_	_ _ _ , _	_	_
_ _ _		_ _ _		_ _ _	_	_	_ _ _ , _	_	_	_ _ _ , _	_	_
_ _ _		_ _ _		_ _ _	_	_	_ _ _ , _	_	_	_ _ _ , _	_	_
_ _ _		_ _ _		_ _ _	_	_	_ _ _ , _	_	_	_ _ _ , _	_	_
_ _ _		_ _ _		_ _ _	_	_	_ _ _ , _	_	_	_ _ _ , _	_	_
_ _ _		_ _ _		_ _ _	_	_	_ _ _ , _	_	_	_ _ _ , _	_	_
_ _ _		_ _ _		_ _ _	_	_	_ _ _ , _	_	_	_ _ _ , _	_	_
_ _ _		_ _ _		_ _ _	_	_	_ _ _ , _	_	_	_ _ _ , _	_	_
_ _ _		_ _ _		_ _ _	_	_	_ _ _ , _	_	_	_ _ _ , _	_	_
_ _ _		_ _ _		_ _ _	_	_	_ _ _ , _	_	_	_ _ _ , _	_	_
_ _ _		_ _ _		_ _ _	_	_	_ _ _ , _	_	_	_ _ _ , _	_	_
_ _ _		_ _ _		_ _ _	_	_	_ _ _ , _	_	_	_ _ _ , _	_	_
_ _ _		_ _ _		_ _ _	_	_	_ _ _ , _	_	_	_ _ _ , _	_	_
_ _ _		_ _ _		_ _ _	_	_	_ _ _ , _	_	_	_ _ _ , _	_	_
_ _ _		_ _ _		_ _ _	_	_	_ _ _ , _	_	_	_ _ _ , _	_	_
_ _ _		_ _ _		_ _ _	_	_	_ _ _ , _	_	_	_ _ _ , _	_	_
_ _ _		_ _ _		_ _ _	_	_	_ _ _ , _	_	_	_ _ _ , _	_	_