Formulaire Hebdomadaire de données agrégées ILI

Version 4

Identification du formulaire

Identifiant: |_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_| |_|_|

Région: |_|_| .....

Centre ILI: |_|_|_|_|_|_|_|_| .....

Semaine de déclaration: |_|_| du: |_|_|_|_|_|_|_|_| (j j m m a a a a) au: |_|_|_|_|_|_|_|_| (j j m m a a a a)

Données Hebdomadaires

Tranche d'age	≥ 0 et < 2 ans		≥ 2 et < 5 ans		≥ 5 et < 15 ans		≥ 15 et < 50 ans		≥ 50 et < 65 ans		≥ 65 ans		Total	
Genre	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Cas ILI	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Nb cas ILI prélevés	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Nb cas positifs pour la grippe	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Nb de consultations aigues	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....