

FICHE INDIVIDUELLE DE DECES  
 15, rue de l'École-de-Médecine  
 75270 PARIS CEDEX 06  
 Tél. : (1) 46 33 99 41

Type	0	Date du décès	11
Village	1	Lieu du décès	14
Nombre de résidents	2 4	Sexe	15
Date du 1er passage	5 7	Age	17
Présence au village du _____ au _____	9	Groupe ethnique	19
Enquêteur		Cause du décès remplie par le médecin.	21
Saré N°			
Nom du décédé			
Résident ou Visiteur :	1		
	10		

Age \_\_\_\_\_

Adultes

- |   |  |
|---|--|
| I. Est-il mort par accident ?                                     | - Avait-il beaucoup maigri ?             |
| Lequel ?  | Toussait-il ?                            |
| Est-il mort de blessures causées par un animal ?                  | Crachait-il du sang ?                    |
| Lequel ?  | - S'essouffait-il en marchant ?          |
| Est-il mort de blessures causées par une autre personne ?         | Dormait-il assis ?                       |
| S'est-il suicidé ?  | Avait-il les jambes ou le corps gonflé ? |
| Est-il mort subitement sans être malade ?                         | - Avait-il mal au ventre ?               |
|   | Avait-il le ventre gonflé ?              |
|   | Allait-il au cabinet ?                   |
|   | - Urinait-il ?                           |
|   | Avait-il mal en urinant ?                |
| 2. Il est mort de maladie.  | - Vomissait-il ?                         |
| Durée de la Maladie ?   | Avait-il mal à la tête ?                 |
| Avait-il de la fièvre ?   | Avait-il le cou raide ?                  |
| Poursuivre l'interrogatoire.                                      | - Avait-il de la diarrhée ?              |
| pour les adultes avec le questionn. <u>Adultes</u>                | Y avait-il du sang dans les selles ?     |
| pour les femmes avec le questionn. <u>Adultes et Femmes</u>       | - Avait-il les yeux jaunes ?             |
| pour les enfants en bas âge avec le questionnaire <u>Enfants.</u> | - Perdait-il du sang ?                   |
|   | Par où ?                                 |
|   | - Avait-il le cou raide ?                |
|   | Avait-il de convulsions ?                |
|   | - Avait-il des boutons sur le corps ?    |
|   | - Est-il tombé brusquement ?             |
|   | - Pouvait-il remuer les deux jambes ?    |
|   | les deux bras ?                          |
|   | - Avait-il une grosseur ?                |
|   | où ?                                     |

---

Pour les Femmes seulement

Etait-elle enceinte ?

A-t-elle avorté ?

Est-elle morte après l'accouchement ?

Combien de temps après ?

---

OBSERVATIONS :

Enfants.

Tétait-il ?

Avait-il les mâchoires serrées ?

A-t-on mis de la terre rouge sur le  
cordon ombilical à la naissance ?

Avait-il le corps raide ?

Avait-il des convulsions ?

Vomissait-il ?

Toussait-il ?

Respirait-il difficilement ?

Avait-il de la diarrhée ?

Y avait-il du sang dans ses selles ?

Avait-il un gros ventre ?

Allait-il au cabinet ?

Etait-il très maigre au moment de la  
mort ?

Sa mère était-elle morte ?

Sa mère avait-elle du lait ?