République du MALI **Hôpital _____**

FICHE JOURNALIERE DES ACTIVITES D'HOSPITALISATION

SERVICE :_____ MOIS :_____

Date	EFFECTIF J-1	ENTREES			SORTIES					EFFECTIF DU JOUR
		Admiss	Transf.	Total	Normal	Transf.	Décès	Abandon	Total	
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										

	ENTREES			SORTIES					Journées d'hospitalisation
	Admiss	Transf.	Total	Normal	Transf.	Décès	Abandon	Total	
Total du mois									