UNHCR SENS, Formulaire pour le Dénombrement des Membres du Ménage

Date	Camp	Zone	Bloc	Numéro de ménage	Numéro de grappe	Numéro équipe
___/___/____	|_____|	|_____|	|_____|_____|	|_____|_____|	|_____|	|_____|

Veuillez compléter en utilisant l´ordre suivant: chef de ménage, hommes adultes, femmes adultes, enfants, bébés, autres membres du ménage

Identification et âge				Anthropométrie et santé				Anémie	
# de ménage	**Nom**	**M/F**	**Age** • ≥5: l'unité est l'année • <5: l'unité est le mois	**Poids Kg** Enfants 6-59	**Taille cm** Enfants 6-59	**PB cm / mm** Enfants 6-59	**Référé? Oui/Non**	**Hb g/dl** • Enfants 6-59 • Femmes non-enceintes	**Référé? Oui/Non**