



WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL RECORD

RELEVÉ EPIDEMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE

21 JANUARY 1994 • 69th YEAR

69^e ANNÉE • 21 JANVIER 1994

CONTENTS		SOMMAIRE	
Cholera — Update, end of 1993	13	Choléra — Mise à jour fin 1993	13
Vaccination requirements — Pilgrimage to Mecca (Hajj), Saudi Arabia	17	Vaccinations exigées — Pèlerinage à La Mecque (Hadj), Arabie saoudite	17
Influenza	17	Grippe	17
List of infected areas	18	Liste des zones infectées	18
Diseases subject to the Regulations	20	Maladies soumises au Règlement	20

Cholera

Update, end of 1993¹

The cholera epidemic which broke out suddenly in Peru in 1991 and spread rapidly to cover almost all the countries of Central and South America has modified the global epidemiological profile of this disease in 3 ways. First of all, the total annual number of cholera cases notified to WHO by its Member States has reached levels unprecedented during the seventh pandemic, with a peak of 595 000 cases in 1991. Secondly, the Region of the Americas now has the largest number of cases, far outstripping Africa and Asia. Finally, the advent of cholera in this Region, which is perhaps better prepared than some others to cope with the problem on account of its overall level of development, the organization of its health system, and the education of its people, has demonstrated on a large scale that the case-fatality rate of cholera within a population, even one subjected to a severe epidemic, can be kept around 1%; the case-fatality rate for cholera in the Americas was 1.0% in 1991 and 0.7% in 1992.

Overall trend in morbidity

According to the official notifications received by WHO from 1 January to 30 December 1993, the global incidence of cholera, while still above the mean for the past 30 years, was well below that for 1991 and 1992 (Table 1). It is in the Americas (–48% compared with the same period in 1992) that this fall has mainly occurred. The incidence of cholera fell in most countries of that Region during 1993, and especially in the countries that were at the centre of the epidemic: Peru (–67%), Ecuador (–83%), Colombia (–99%). The disease even seems to have died out in Guyana and Suriname, which did not notify a single case in 1993. In Brazil, Guatemala, Honduras, Mexico and Nicaragua, the disease nevertheless continued to be transmitted with the same intensity as in 1992.

¹ See No. 21, 1993, pp. 149-155.

Choléra

Mise à jour fin 1993¹

L'épidémie de choléra qui s'est déclarée brutalement au Pérou en 1991 et répandue rapidement à la presque totalité des pays d'Amérique centrale et d'Amérique du Sud, a modifié le profil épidémiologique mondial de cette maladie de 3 manières. D'abord, le nombre annuel total de cas de choléra notifiés à l'OMS par ses Etats Membres a atteint des niveaux jamais égalés durant la septième pandémie, avec un pic de 595 000 cas en 1991. En deuxième lieu, la Région des Amériques est devenue la plus grande pourvoyeuse de cas, devançant de loin l'Afrique et l'Asie. Enfin, la survenue du choléra dans cette Région, peut-être mieux préparée à y faire face que d'autres étant donné le niveau global de son développement, de l'organisation de son système sanitaire et de l'éducation de ses populations, a permis de prouver à grande échelle que la létalité du choléra dans une population, même soumise à une épidémie sévère, pouvait être limitée à un taux voisin de 1%; ainsi, le taux de létalité du choléra dans les Amériques a été de 1,0% en 1991 et de 0,7% en 1992.

Evolution globale de la morbidité

D'après les notifications officielles reçues par l'OMS du 1^{er} janvier au 30 décembre 1993, l'incidence mondiale du choléra, tout en restant largement supérieure à la moyenne de ces 30 dernières années, est en nette baisse par rapport à 1991 et 1992 (Tableau 1). C'est dans les Amériques que s'est située cette baisse (–48% depuis 1992 à la même période). En effet, la plupart des pays de cette Région ont vu l'incidence du choléra diminuer au cours de l'année 1993, plus particulièrement les pays qui étaient au centre de l'épidémie: Pérou (–67%), Equateur (–83%), Colombie (–99%). La maladie semble même avoir disparu du Guyana et du Suriname, qui n'ont pas déclaré un seul cas en 1993. Toutefois, la maladie a continué de se transmettre avec la même intensité qu'en 1992 au Brésil, au Guatemala, au Honduras, au Mexique et au Nicaragua.

¹ Voir N° 21, 1993, pp. 149-155.

Table 1 Number of cholera cases (in thousands) notified to WHO, 1961-1993

Tableau 1 Nombre de cas de choléra (en milliers) notifiés à l'OMS, 1961-1993

Year - Année	Africa - Afrique	Americas - Amériques	Asia - Asie	World total ^a - Total mondial ^a
1961	0	0	62	62
1971	73	0	103	176
1981	19	0	32	51
1991	153	391	50	595
1992	91	354	16	462
1992	54	324	7	386
(as at 30 December - au 30 décembre)				
1993	59	168	63	297
(as at 30 December - au 30 décembre)				

^a Includes the cases notified in Europe and Oceania - Inclut les cas notifiés en Europe et en Océanie

In Africa, although the number of countries notifying cases in 1993 was less than in 1992, over 25 000 cases occurred in Malawi and nearly 5 000 in Zimbabwe. In Mozambique and Zambia, the situation remained almost as disturbing as last year. The 4 southern African countries alone account for 85% of the cases notified by Africa. Moreover, in Djibouti, which had not notified any cases since 1985, an epidemic broke out in July, with over 6 000 cases.

In South-East Asia, the total number of cases and deaths officially notified to WHO must be interpreted with caution because notifications from certain countries are incomplete. The figures currently available indicate an overall recrudescence of the disease in the Region. Sixteen countries have so far notified autochthonous cases in 1993, compared with 12 over the same period in 1992. A total of 63 364 cases had already been notified to WHO by 30 December 1993, compared with 7 464 for the same period in 1992. This recrudescence is accounted for by the appearance of new cases of cholera in 3 countries which had not reported any for a long time. Afghanistan (no cases notified since 1965) has been affected since June by an epidemic that already totals over 37 000 cases (geographical distribution unspecified). Pakistan (no cases notified since 1981) has already reported over 8 300 cases for 1993. Finally, the Lao People's Democratic Republic (no cases notified since 1969) has also experienced an epidemic of some 2 000 cases.

In Europe, 15 countries notified imported cases, compared with only 5 the previous year in the same period.

Vibrio cholerae non-O1

The most striking feature in recent months has been the spread to several Asian countries of a new serotype of pathogenic *Vibrio cholerae*, different from the 138 *V. cholerae* serotypes known hitherto; this is now designated as *V. cholerae* O139.¹

Indigenous cases of cholera due to the vibrio O139 have been notified by the health authorities of Bangladesh, China, India, Malaysia, Nepal and Pakistan (Map 1). Imported cases have been notified by Estonia, Germany and the United States of America. The observations so far available have not revealed any significant difference in epidemiological behaviour or pathogenic properties between *V. cholerae* O1 and O139. However, since the populations living in endemic countries have no immunity to this new serogroup, the proportion of adults among the cholera cases reported in the affected areas is abnormally high. The recommendations very widely disseminated in the WHO *Guidelines for Cholera Control* therefore remain valid. Nevertheless, the confirmed

En Afrique, bien que le nombre de pays déclarant des cas en 1993 soit inférieur à 1992, plus de 25 000 cas se sont produits au Malawi et près de 5 000 cas au Zimbabwe, la situation restant par ailleurs presque aussi préoccupante que l'an dernier au Mozambique et en Zambie. Ces 4 pays du sud de l'Afrique comptent à eux seuls pour 85% des cas notifiés par l'Afrique. Par ailleurs, en juillet, une épidémie de plus de 6 000 cas s'est déclarée à Djibouti, qui n'avait pas déclaré de cas depuis 1985.

En Asie du Sud-Est, le nombre total de cas et de décès officiellement notifiés à l'OMS doit être interprété avec prudence, du fait des notifications incomplètes en provenance de certains pays. Les chiffres actuellement disponibles indiquent néanmoins une recrudescence globale de la maladie dans la Région. Seize pays ont déjà notifié des cas autochtones en 1993, contre 12 à la même époque en 1992. Un total de 63 364 cas a déjà été notifié à l'OMS au 30 décembre 1993, contre 7 464 à la même période de 1992. Cette recrudescence s'explique par l'apparition de nouveaux cas de choléra dans 3 pays qui n'en signalaient plus depuis longtemps. L'Afghanistan (aucun cas déclaré depuis 1965) est affecté depuis le mois de juin par une épidémie qui a déjà entraîné plus de 37 000 cas (distribution géographique non spécifiée). Le Pakistan (aucun cas déclaré depuis 1981) a déjà signalé plus de 8 300 cas sur son territoire en 1993. Enfin, la République démocratique populaire lao (aucun cas déclaré depuis 1969) a également connu une épidémie de quelque 2 000 cas.

En Europe, 15 pays ont notifié des cas importés, contre 5 seulement l'an dernier à la même époque.

Vibrio cholerae non O1

Le fait le plus marquant des derniers mois a été l'extension à plusieurs pays asiatiques d'un nouveau sérotype de *Vibrio cholerae* pathogène, différent des 138 sérotypes de *V. cholerae* connus jusqu'à présent, et classé actuellement comme *V. cholerae* O139.¹

Des cas autochtones de choléra dus au vibron O139 ont été notifiés par les autorités sanitaires du Bangladesh, de Chine, d'Inde, de Malaisie, du Népal et du Pakistan (Carte 1). Des cas importés ont été notifiés par l'Allemagne, l'Estonie et les États-Unis d'Amérique. Les observations actuellement disponibles n'ont pas révélé de différence significative au niveau des comportements épidémiologiques et des propriétés pathogéniques entre *V. cholerae* O1 et O139. Cependant, comme les populations vivant en pays endémique sont dépourvues d'immunité face à ce nouveau sérotype, la proportion des adultes parmi les cas de choléra signalés dans les zones affectées est anormalement élevée. Les normes très largement diffusées par l'OMS dans son *Guide pour la lutte contre le choléra* restent donc valables. Toutefois, la résistance confirmée de *V. cholerae* O139 au

¹ See No. 20, 1993, pp. 141-142.

¹ Voir N° 20, 1993, pp. 141-142

resistance of *V. cholerae* O139 to cotrimoxazole and furazolidone means that other antibiotics (erythromycin, for example) must be considered in the infrequent cases where the above antibiotics were formerly considered useful. The antibiotic of choice remains tetracycline, to which *V. cholerae* is in principle susceptible. The appearance of strains resistant to tetracycline in Argentina and Ecuador does not invalidate this principle, but it does indicate the need for continuous monitoring of the resistance of the vibrio to antibiotics. It also provides a reminder that the use of antibiotics for prophylactic purposes is unsafe and should be discouraged.

cotrimoxazole et à la furazolidone, engage à envisager d'autres antibiotiques (par exemple, l'érythromycine) dans les cas peu fréquents où les 2 antibiotiques ci-dessus étaient considérés utiles. L'antibiotique de choix reste la tétracycline à laquelle le *V. cholerae* est en principe sensible. L'apparition de souches résistantes à la tétracycline en Argentine et en Equateur ne remet pas en cause ce principe, mais indique la nécessité d'effectuer une surveillance continue de la résistance du vibrio aux antibiotiques. Elle rappelle aussi que l'usage d'antibiotiques à titre prophylactique n'est pas anodin et doit être découragé.

Table 2 Number of deaths due to cholera notified to WHO (and case-fatality rates), 1961-1993

Year - Année	Africa - Afrique	Americas - Amériques	Asia - Asie	World total ^a - Total mondial ^a
1961	0 (—)	0 (—)	30 549 (49.3%)	30 549 (49.3%)
1971	11 427 (15.7%)	0 (—)	14 701 (14.3%)	26 132 (14.8%)
1981	1 581 (8.3%)	0 (—)	860 (2.7%)	2 441 (4.8%)
1991	13 998 (9.1%)	4 002 (1.0%)	1 286 (2.6%)	19 295 (3.2%)
1992	5 291 (5.8%)	2 401 (0.7%)	372 (2.3%)	8 072 (1.7%)
1992 (as at 30 December - au 30 décembre)	2 746 (5.1%)	2 136 (0.7%)	174 (2.3%)	5 061 (1.4%)
1993	1 843 (3.1%)	1 905 (1.1%)	1 222 (1.9%)	4 971 (1.7%)
(as at 30 December - au 30 décembre)				

^a Includes the deaths notified in Europe and Oceania. - Inclut les décès notifiés en Europe et en Océanie.

The tendency of the new microorganism to spread raised for a moment the fear that it might replace *V. cholerae* O1 El Tor just as the latter replaced the classical *V. cholerae* from the mid-1960s onward. In fact, recent observations seem to show that the epidemics caused by *V. cholerae* O139 are followed by an endemic situation in which *V. cholerae* O1 reappears. Nevertheless, this needs to be confirmed through careful epidemiological monitoring.

Trend in the case-fatality rate

The sharp decrease in the total number of cholera cases notified to WHO so far for 1993 has not been accompanied by a comparable decrease in the total number of deaths, which means that the overall case-fatality rate for cholera in 1993 will thus probably be slightly higher than that for 1992 (Table 2). On the basis of the data available on 30 December 1993 it will be close to 1.7%, as against 1.4% at the same time of the year in 1992. While Africa has made further progress in this area (reducing the case-fatality rate for cholera in the Region from 5.1% in 1992 to 3.1% in 1993), the Region of the Americas has found difficulty in maintaining the very low rates achieved in 1991-1992. Moreover, the occurrence of many cases in Asia, where the case-fatality rate is above the world mean, will entail an increase in the value of this indicator for 1993. Nevertheless, a study of Table 2 shows the progress made in 30 years. The development of oral rehydration salts and the dissemination of this form of therapy from the late 1960s onward have transformed the prognosis of cholera-associated diarrhoea.

Complete epidemiological data on cholera for 1993 are not likely to be available until May 1994. However, on the basis of the data available on 30 December, it is already possible to surmise that the incidence of cholera in the

La tendance du nouveau germe à se répandre a fait craindre un instant qu'il ne se substitue au *V. cholerae* O1 El Tor comme ce dernier s'était substitué au *V. cholerae* classique à partir du milieu des années 60. En fait, des observations récentes semblent indiquer que les épidémies provoquées par le *V. cholerae* O139 laissent ensuite place à une situation endémique où réapparaît le *V. cholerae* O1. Ces observations méritent néanmoins d'être confirmées par un suivi épidémiologique attentif.

Evolution de la létalité

La diminution marquée du nombre total de cas de choléra déclarés jusqu'à présent à l'OMS pour 1993 ne s'est pas accompagnée d'une diminution concomitante du nombre total de décès: globalement, le taux de létalité du choléra en 1993 sera donc vraisemblablement légèrement supérieur à celui de 1992 (Tableau 2). Si l'on se fonde sur les données disponibles au 30 décembre 1993, ce taux sera proche de 1,7%, contre 1,3% en 1992 à la même période. En effet, si l'Afrique a encore progressé dans ce domaine (réduisant le taux de létalité par choléra au niveau régional de 5,8% à 3,1% entre 1992 et 1993), la Région des Amériques a eu de la peine à maintenir les taux historiquement très bas atteints en 1991-1992. De plus, la survenue de nombreux cas en Asie, où le taux de létalité est supérieur à la moyenne mondiale, contribuera à élever la valeur de ce dernier indicateur pour 1993. Néanmoins l'observation du Tableau 2 indique le chemin parcouru en 30 ans. La mise au point des sels de réhydratation orale et la diffusion de cette thérapie à partir de la fin des années 60 ont transformé le pronostic de la diarrhée cholérique.

Les données épidémiologiques complètes concernant le choléra pour l'année 1993 ne seront pas disponibles avant le mois de mai 1994. Néanmoins, sur la base des données disponibles au 30 décembre, il est d'ores et déjà possible de prévoir que l'incidence du choléra

Americas has been much lower than in the previous 2 years. The case-fatality rate for cholera will no doubt remain at around 1% in the Americas and has every chance of reaching its lowest-ever level in Africa. It is to be feared that *V. cholerae* O139 will spread beyond South-East Asia; this will cause an excess of deaths in adults in the areas where *V. cholerae* O1 is usually endemic and will adversely affect the gradual global decrease in the case-fatality rate.

Vaccination requirements

Pilgrimage to Mecca (Hajj)

Saudi Arabia. The requirements for the forthcoming Hajj season are as follows:

1. All *travellers* arriving from a country, any part of which is infected by yellow fever, are required to produce a valid yellow fever vaccination certificate, in accordance with the country's normal requirements. Travellers arriving in Saudi Arabia without the required certificate will be vaccinated on arrival and placed under strict surveillance for 6 days from the day of vaccination, but freedom of movement will be permitted.
2. *Pilgrims* and "Umra" visitors are required to produce a certificate of vaccination against meningococcal meningitis issued not more than 3 years and not less than 10 days before arrival in Saudi Arabia. Pilgrims coming from countries with diseases subject to the International Health Regulations and countries where meningitis is endemic shall be examined. Suspect cases shall be isolated and contacts put under observation.
3. *Foodstuff* carried by travellers, including pilgrims, shall not be allowed into the country, except for small quantities for the use of road travellers during their journey, provided they are placed in easy-to-open-and-inspect containers.

Influenza

Austria (12 January 1994).¹ The incidence of influenza-like illness has increased since mid-December and local outbreaks have been reported in most parts of the country. Influenza A(H3N2) has been diagnosed by detection of the virus antigen in cases from different areas.

Belgium (9 January 1994).¹ The influenza epidemic which started at the beginning of December was over by the end of the month. It was associated with influenza A(H3N2) viruses which were first seen at the end of November. The last isolate was obtained in the week ending 26 December.

Italy (10 January 1994).¹ Influenza activity increased to reach epidemic levels in Parma towards the end of December. Influenza A(H3N2) viruses were isolated from cases aged between 23 and 69 years.

Netherlands (13 January 1994).¹ The influenza epidemic is over and in the first week of January general practitioners reported 5 cases of influenza-like illness per 10 000 population. The first influenza B virus this season was isolated in January from a 9-month-old girl in the eastern part of the country.

Norway (12 January 1994).¹ Since the peak of the influenza epidemic in the week ending 19 December, notifications of influenza-like illness have dropped to 140 cases per 100 000 population. However, almost all counties still reported rates over 100 per 100 000 in the first week of January. All influenza viruses isolated have been influenza A(H3N2). At the end of the epidemic most laboratory-confirmed cases were among adults while early in the season the younger age groups predominated.

¹ See No. 1, 1994, pp. 3-4.

dans les Amériques sera en baisse par rapport aux 2 années antérieures. Le taux de létalité du choléra restera sans doute aux environs de 1% dans les Amériques, et il a toutes les chances d'atteindre son niveau le plus bas jamais atteint en Afrique. L'extension du *V. cholerae* O139 au-delà de l'Asie du Sud-Est est à craindre; elle provoquera un surcroît de décès chez les adultes dans les zones habituellement endémiques à *V. cholerae* O1, et contribuera à freiner la diminution progressive du taux de létalité de cette maladie au niveau mondial.

Vaccinations exigées

Pèlerinage à La Mecque (Hadj)

Arabie saoudite. Les conditions exigées pour la prochaine période du Hadj sont les suivantes:

1. Tous les *voyageurs* en provenance d'un pays où existe une région infectée par la fièvre jaune sont tenus de présenter un certificat de vaccination contre la fièvre jaune en cours de validité, conformément à la réglementation en vigueur dans le pays. Les voyageurs arrivant en Arabie saoudite sans le certificat exigé seront vaccinés à leur arrivée et placés sous stricte surveillance pendant 6 jours à compter du jour de la vaccination, mais garderont leur liberté de mouvement.
2. Les *pèlerins* et participants à l'«Umra» sont tenus de présenter un certificat de vaccination contre la méningite méningococcique délivré 3 ans au plus et 10 jours au moins avant leur arrivée en Arabie saoudite. Les pèlerins en provenance de pays où sévissent les maladies soumises au Règlement sanitaire international et de pays où la méningite est endémique seront examinés. Les cas suspects seront isolés et leurs contacts placés en observation.
3. Les *voyageurs*, et notamment les pèlerins, ne sont pas autorisés à importer des denrées alimentaires sauf des provisions de route en petites quantités contenues dans des récipients faciles à ouvrir et à inspecter.

Grippe

Autriche (12 janvier 1994).¹ L'incidence des syndromes grippaux s'est accrue depuis la mi-décembre et des flambées locales ont été signalées dans la plupart des régions du pays. Le virus grippal A(H3N2) a été diagnostiqué par détection de l'antigène parmi des cas provenant de diverses régions.

Belgique (9 janvier 1994).¹ L'épidémie de grippe qui a commencé au début décembre était terminée à la fin du mois. Elle était associée à des virus grippaux A(H3N2), observés dès la fin novembre. Le dernier isolement a été obtenu au cours de la semaine qui s'est achevée le 26 décembre.

Italie (10 janvier 1994).¹ L'activité grippale s'est accrue pour atteindre des niveaux épidémiques à Parme vers la fin décembre. Des virus grippaux A(H3N2) ont été isolés parmi des cas dont l'âge se situe entre 23 et 69 ans.

Pays-Bas (13 janvier 1994).¹ L'épidémie de grippe est terminée; au cours de la première semaine de janvier, les généralistes signalaient 5 cas de syndrome grippal pour 10 000 habitants. Le premier virus grippal B de la saison a été isolé en janvier d'une fillette âgée de 9 mois, dans l'est du pays.

Norvège (12 janvier 1994).¹ Depuis le pic de l'épidémie de grippe au cours de la semaine qui s'est achevée le 19 décembre, les notifications de syndrome grippal sont tombées à 140 cas pour 100 000 habitants. Toutefois, presque tous les comtés signalaient encore des taux de plus de 100 pour 100 000 la première semaine de janvier. Tous les virus grippaux isolés étaient des virus A(H3N2). A la fin de l'épidémie, la plupart des cas confirmés en laboratoire se sont produits chez des adultes, alors qu'au début de la saison les groupes d'âge plus jeunes prédominaient.

¹ Voir N° 1, 1994, pp. 3-4.

Infected areas as at 20 January 1994

For criteria used in compiling this list, see below
X - Newly reported areas

Zones infectées au 20 janvier 1994

Les critères appliqués pour la compilation de cette liste sont publiés ci-dessous
X - Nouvelles zones signalées

Plague • Peste

Africa • Afrique

Madagascar

- Antananarivo Province
- Ambohitrano S. Pref
- Antananarivo-Avaradrano S. Pref
- Ambatolampy S. Pref
- Anjozorobe S. Pref
- Antananarivo S. Pref
- Antananarivo District
- Antanajotsy S. Pref
- Antsirabe I S. Pref
- Antsirabe II S. Pref
- Ambodiala District
- Ambobitsimanova District
- Ampasatanery District
- Manandona District
- Soanindranny District
- Tsarofar District
- Vinankarena District
- Arromanano S. Pref
- Betafo S. Pref
- Alakamisy-Anatvato District
- Fanandrana S. Pref
- Faratsiho S. Pref
- Manjakandiana S. Pref
- Muaranarivo S. Pref
- Analyvoiry District
- Anosibe Ifanja District
- Renvohara S. Pref
- Soavinandiana S. Pref
- Ambatoasana Centre
- Tsironomanady S. Pref
- Antsiranana Province
- Andapa S. Pref
- Doany District
- Fianarantsoa Province
- Ambatofinandrahana S. Pref
- Ambondromisotra District
- Andrefambohatra District
- Bevonotany District
- Soanimerenana District
- Ambolahasoa S. Pref
- Manandroy District
- Ambosira S. Pref
- Ambatomanina District
- Ambolahazo District
- Ambovombe Centre
- Andina District
- Anjoma N'Ankona District
- Anjomà Navona District
- Ankazoambo District
- Ivato District
- Ivoxy District
- Talata-Vohimena District
- Tsarasaotra District
- Fandriana S. Pref
- Fiadana District
- Fianarantsoa I S. Pref
- Mahatsiny District
- Fianarantsoa II S. Pref
- Andoharanomaitso District
- Fianarantsoa II District
- Manadriana S. Pref
- Mahajanga Province
- Toamasina Province
- Moramanga S. Pref

- Tanzania, United Rep. of
- Tanzanie, Rép.-Unie de
- Tanga Region
- Lushoto District
- Tanga District

Uganda • Ouganda

Western Region

Nebbi District

Zaire • Zaïre

Haut Zaïre Province

Ihuri Sub-Region

Mabah; Administrative Zone

America • Amérique

Bolivia - Bolivie

La Paz Department

Franz Tamayo Province

Sud Yungas Province

Valle Grande Province

Brazil • Brésil

Bahia State

- Biritinga Municipio
- Candeal Municipio
- Central Municipio
- Conceição Municipio
- Feira de Santana Municipio
- Iraquara Municipio
- Irecê Municipio
- Itaberaba Municipio
- Jussara Municipio
- Retrolândia Municipio
- Riachão do Jacuipé Municipio
- Senhor do Bonfim Municipio
- Serraíba Municipio
- Teofilândia Municipio
- Paraba State
- Araba Municipio
- Barrá de S. Rosa Municipio
- Cuban Municipio
- Olvedos Municipio
- Queimadas Municipio
- Remigio Municipio
- Solânea Municipio

Peru • Pérou

Cajamarca Department

Chota Province

- Llama District
- Miracosta District
- Toconche District
- San Miguel Province
- Nanchoc District
- San Gregorio District
- San Miguel District
- San Pablo Province
- San Luis District
- Pura Department
- Ayabaca Province
- Canales District
- Lagunas District
- Montero District
- Paumas District
- Sapillica District
- Suyo District
- Huancabamba Province
- C. de la Frontera District
- Canchaque District
- Huancabamba District
- Pura Province
- Las Lomas District

Asia • Asie

Viet Nam

Gia-Lai-Ging Tum Province

Lâm Đông Province

Phi Khan Province

Cholera • Choléra

Africa • Afrique

Angola

- Bengo Province
- Benguela Province
- Huambo Province
- Huíla Province
- Kuando-Kubango Province
- Kuanene Province
- Kuanza-Norte Province
- Kuanza-Sul Province
- Luanda Province
- Luanda, Cap.
- Malanga Province
- Namibe Province
- Ngve Province
- Zaire Province

Benin • Bénin

Département de l'Atlantique

S. Pref. d'Allada

Circ. de Cotonou

S. Pref. de Toffo

Département de l'Atacora

Département de Borgou

Département de Mono

Département de Zou

Burkina Faso

Boulgou Province

Burundi

Bubanza Province

Bubanza Arrondissement

Cibitoke Arrondissement

Buyumbura Province

Buyumbura Arrondissement

Bururi Province

Makamba Arrondissement

Rumonge Arrondissement

Gitega Province

Gitega Arrondissement

Cameroon • Cameroun

Province de l'Extrême-Nord

Dumare Département

Logone-et-Chari Département

Mayo-Dani Département

Mayo-Sava Département

Mayo-Tsanaga Département

Province Littoral

Moungo Département

Wouri Département

Province du Nord

Benoué Département

Province de l'Ouest

Haut Nkam Département

Mifi Département

Province du Sud

Ocean Département

Province du Sud-Ouest

Manyu Département

Méme Département

Chad • Tchad

Batha Préfecture

Beï Préfecture

Bikine Préfecture

Chari Bagirmi Préfecture

Guera Préfecture

Kanem Préfecture

Lac Préfecture

Lagone Occidentale Préfecture

Lagone Orientale Préfecture

Njamena Préfecture

Ouaddaï Préfecture

Tandjilé Préfecture

Côte d'Ivoire

Département de l'Ouest

Man Sous-Préfecture

Djibouti

Ghana

Accra Region

Accra District

Greater Accra District

Ashanti Region

Central Region

Upper East Region

Volta Region

Guinea • Guinée

Conakry Province

Forécariah Préfecture

Kenya

(Area not specified - Zone non précisée)

Liberia • Libéria

Bong County

Montserado County

Malawi

Central Region

Longwe District

Southern Region

Mali

Kayes Région

Kayes Cercle

Koulikoro Région

Nara Cercle

Mauritania • Mauritanie

Nouakchott District

1^{re} Région

Hodh el Chargu

2^e Région

Hodh el Gharbi

3^e Région

Assaba et Gnidimakha

4^e Région

Gorgol

5^e Région

Brakna

6^e Région

Traza

Mozambique

X. Cabo Delgado Province

Moputo Province

Maputo City

X. Nampula Province

Sofala Province

Beira City

Chemba District

Gorongosa District

Zambezia Province

Mocuba District

Nicoadala District

Quelimane District

Niger

Diffa Département

Dosso Département

Maradi Département

Niamey Département

Tahoua Département

Tillabéry Département

Zinder Département

Nigeria • Nigéria

Abuja State

Akwa Ibom State

Anambra State

Bauchi State

Bendel State

Benue State

Borno State

Gongola State

Imo State

Kaduna State

Kano State

Katsina State

Kwara State

Lagos State

Niger State

Ogun State

Ondo State

Oyo State

Plateau State

Rivers State

Sokoto State

Rwanda

Cyangugu Préfecture

Gusurya Préfecture

Sao Tome and Principe

São Tomé-et-Príncipe

Lemba District

São Tomé

Swaziland

(Area not specified - Zone non précisée)

Tanzania, United Rep. of

Tanzanie, Rép.-Unie de

Arusha Region

Dar es Salaam Region

Ilala District

Kinondoni District

Kilimanjaro Region

Mara Region

Mtwara Region

Rukwa Region

Tanga Region

Togo

Golfe District

Kloto District

Kozah District

Lacs District

Ogou District

Sotouboua District

Vo District

Yoto District

Uganda • Ouganda

Kasese District

Zaire • Zaïre

Haut Zaïre Province

Kivu Province

Shaba Province

Zambia • Zambie

Central Province

Lusaka

Copperbelt Province

Eastern Province

Luapula Province

Northern Province

Southern Province

Zimbabwe

Mankaland Province

Mashonaland Central

Mashonaland East

Mashonaland West Province

Masvingo Province

Mtshandans Province

<p><i>Managua Department</i> <i>Masaya Department</i> <i>Matagalpa Department</i> <i>Nueva Segovia Department</i> <i>Rio San Juan Department</i> <i>Rivas Department</i></p> <p>Panama <i>Colon Province</i> <i>Comarca de San Blas</i> <i>Darien Province</i> <i>Panama Province</i></p> <p>Peru • Pérou <i>Amazonas Department</i> <i>Ancash Department</i> <i>Apujanc Department</i> <i>Arequipa Department</i> <i>Ayacucho Department</i> <i>Cajamarca Department</i> <i>Callao Province</i> <i>Cuzco Department</i> <i>Huancavelica Department</i> <i>Huancayo Department</i> <i>Ica Department</i> <i>Junin Department</i> <i>La Libertad Department</i> <i>Lambayeque Department</i> <i>Lima Department</i> <i>Loreto Department</i> <i>Madre de Dios Department</i> <i>Moquegua Department</i> <i>Pasco Department</i> <i>Piura Department</i> <i>Puno Department</i> <i>San Martin Department</i> <i>Tacna Department</i> <i>Tumbes Department</i> <i>Ucayali Department</i></p> <p>Suriname <i>Maroujine District</i></p> <p>Venezuela <i>Anzoategui State</i> <i>Apure State</i> <i>Aragua State</i> <i>Barrinas State</i> <i>Carabobo State</i> <i>Delta Amacuro State</i> <i>Federal District</i> <i>Guarico State</i> <i>Merida State</i> <i>Miranda State</i> <i>Monagas State</i> <i>Nueva Esparta State</i> <i>Sucre State</i> <i>Tachira State</i> <i>Zulia State</i></p> <p>ASIO • ASIE</p> <p>Afghanistan <i>Badakhshan Province</i> <i>Baghlan Province</i> <i>Balkh Province</i> <i>Helmand Province</i> <i>Herat Province</i> <i>Kabul Province</i> <i>Kandahar Province</i> <i>Kapisa Province</i> <i>Kunduz Province</i> <i>Nangarhar Province</i> <i>Zabul Province</i></p> <p>Bhutan • Bhoutan <i>Mongar District</i> <i>Pemagatse District</i> <i>Phuntsholing District</i> <i>Punakha District</i> <i>Samdrupjongkhar District</i> <i>Tashigang District</i> <i>Thumphu District</i></p> <p>Cambodia • Cambodge <i>Kampot Province</i> <i>Kompong Cham Province</i></p> <p>China • Chine (Area not specified - Zone non précisée)</p> <p>India • Inde <i>Andhra Pradesh State</i> <i>Hyderabad District</i> <i>Visakhapatnam District</i> <i>Assam State</i> <i>Delhi Territory</i> <i>Gujarat State</i> <i>Haryana State</i> <i>Karnataka (Mysore) State</i> <i>Bangalore District</i> <i>Bidar District</i></p>	<p><i>Chitradurga District</i> <i>Galburga District</i> <i>Hassan District</i> <i>Kolar District</i> <i>Mandya District</i> <i>Raichur District</i> <i>Tumkur District</i></p> <p>Kerala State <i>Madhya Pradesh State</i> Maharashtra State <i>Akola District</i> <i>Amrawati District</i> <i>Nagpur District</i> <i>Nandad District</i> <i>Osmanabad District</i> <i>Parbhani District</i> <i>Pune District</i> <i>Sangli District</i> <i>Thane District</i></p> <p><i>Manipur State</i> Punjab State <i>Tamil Nadu State</i> <i>Anna District</i> <i>Chingleput District</i> <i>Madras District</i> <i>Madurai District</i> <i>North Arcot District</i> <i>Padukottai District</i> <i>Thanjavur District</i> <i>Tiruchirappalli District</i> <i>Tirunelveli District</i> <i>Vellore District</i> <i>Villupuram District</i></p> <p><i>Uttar Pradesh State</i> <i>West Bengal State</i> <i>Calcutta</i></p> <p>Indonesia • Indonésie <i>East Nusa Tenggara Province</i> <i>Sumba Barat Regency</i> <i>Lampung Province</i> <i>Lampung Barat Regency</i> <i>North Sulawesi Province</i> <i>Bolaang Mongondow Regency</i></p> <p>Iran, Islamic Rep. of <i>Iran, Rep. islamique d'</i> <i>Khorasan Province</i> <i>Khuzestan Province</i> <i>Sistan and Baluchistan Province</i> <i>West Azarbaijan Province</i></p> <p>Iraq <i>Al-Basra Governorate</i> <i>Al-Anbar Governorate</i> <i>Al-Mathni Governorate</i> <i>Al-Najef Governorate</i> <i>Arbil Governorate</i> <i>Babil Governorate</i> <i>Baghdad Governorate</i> <i>Dohuk Governorate</i> <i>Dyala Governorate</i> <i>Karbala Governorate</i> <i>Mesam Governorate</i> <i>Nineveh Governorate</i> <i>Salah El-Din Governorate</i> <i>Sulamanyah Governorate</i> <i>Tamun Governorate</i> <i>Tikar Governorate</i> <i>Wasit Governorate</i></p> <p>Lao People's Democratic Republic <i>République démocratique populaire lao</i> <i>Khammouane Province</i> <i>Savannakhet Province</i> <i>Phine District</i></p> <p>Malaysia • Malaisie <i>Kedah State</i> <i>Kubang Pasu District</i> <i>Penang State</i> <i>Tunor Laut District</i> <i>Sabah</i> <i>Tawau District</i> <i>Sarawak</i> <i>Simunjan District</i></p> <p>Nepal • Népal <i>Baradi District</i> <i>Jhapa District</i> <i>Khatmandu District</i></p> <p>Sri Lanka <i>X. Jaffna District</i></p> <p>Viet Nam <i>Binh Tri Thien Province</i> <i>Ngha Binh Province</i> <i>Phi Khanh Province</i></p>	<p>Europe</p> <p>Ukraine <i>Mariupole</i> <i>Nicolaev Region</i> <i>Odeskaya Region</i></p> <p>Oceania • Océanie Tuvalu <i>Nanumea Island</i> <i>Nuatao Island</i></p> <p>Yellow fever • Fièvre jaune</p> <p>Africa • Afrique</p> <p>Angola <i>Bengo Province</i> <i>Luanda Province</i></p> <p>Cameroon • Cameroun <i>Province de l'Extrême-Nord</i> <i>Mayo Sava Département</i> <i>Mayo Tsanaga Département</i></p> <p>Gambia • Gambie <i>Upper River Division</i></p> <p>Guinea • Guinée <i>Siguiri Région</i></p> <p>Mali <i>Koyes Région</i> <i>Kita Cercle</i> <i>Koulikoro Région</i> <i>Dioila Cercle</i> <i>Kangaba Cercle</i> <i>Kan Cercle</i> <i>Kolokani Cercle</i></p> <p>Kenya <i>Rift Valley Province</i> <i>Baringo District</i> <i>Elgeyo Marakwet</i></p> <p>Nigeria • Nigéria <i>Anambra State</i> <i>Bauchi State</i> <i>Bendel State</i> <i>Benue State</i> <i>Cross River State</i> <i>Kaduna State</i> <i>Kwara State</i> <i>Lagos State</i> <i>Niger State</i> <i>Ogun State</i> <i>Ondo State</i> <i>Oyo State</i> <i>Plateau State</i></p> <p>Sudan • Soudan <i>Territory South of 12° N.</i> <i>Territoire situé au sud du 12° N.</i></p> <p>Zaire • Zaïre <i>Territory North of 10° S.</i> <i>Territoire situé au nord du 10° S.</i></p> <p>America • Amérique</p> <p>Bolivia • Bolivie <i>Beni Department</i> <i>Ballivian Province</i> <i>Itenez Province</i> <i>Cochabamba Department</i> <i>Ayopayo Province</i> <i>Carrasco Province</i> <i>Chapare Province</i> <i>La Paz Department</i> <i>Larecaja Province</i> <i>Murillo Province</i> <i>Nor Yungas Province</i> <i>Quinuni Province</i> <i>Sud Yungas Province</i> <i>Santa Cruz Department</i> <i>Andres Ballez Province</i> <i>Cordillera Province</i> <i>Florida Province</i> <i>Gutiérrez Province</i> <i>Ichilo Province</i></p> <p>Brazil • Brésil <i>Anapá Territory</i> <i>Macapá Municipio</i> <i>Amazonas State</i> <i>Canutama Municipio</i> <i>João Figueiredo Municipio</i> <i>Manaquin Municipio</i> <i>Manaus Municipio</i> <i>Maraá Municipio</i> <i>Nova Olinda do Norte Municipio</i></p> <p><i>Novo Arafó Municipio</i> <i>Tefe Municipio</i> <i>Urucara Municipio</i></p> <p>Goiás State <i>Alto Paraiso Municipio</i> <i>Bela Vista Municipio</i> <i>Caiapônia Municipio</i> <i>Damolandia Municipio</i> <i>Formosa Municipio</i> <i>Goiás Velho Municipio</i> <i>Mara Rosa Municipio</i> <i>Nova Crixas Municipio</i> <i>Planaltina Municipio</i> <i>Santa Cruz Municipio</i></p> <p>Maranhão State <i>Barra do Corda Municipio</i> <i>Grajaú Municipio</i> <i>Lago da Pedra Municipio</i> <i>Mirador Municipio</i> <i>Montes Altos Municipio</i></p> <p>Mato Grosso State <i>Antônio João Municipio</i> <i>Camapuã Municipio</i> <i>Corguinho Municipio</i> <i>Diamantino Municipio</i> <i>Jardim Municipio</i> <i>Nova Maringá Municipio</i> <i>Plácido de Castro Municipio</i> <i>Poçoane Municipio</i> <i>Pontes e Lacerda Municipio</i> <i>Ribas do Rio Pardo Municipio</i> <i>Sidrolândia Municipio</i> <i>Sinope Municipio</i> <i>Terenos Municipio</i></p> <p>Minas Gerais State <i>Bonfinópolis Municipio</i> <i>Francisco Dumont Municipio</i> <i>Mirabela Municipio</i> <i>Paracuru Municipio</i> <i>Unaí Municipio</i></p> <p>Pará State <i>Alenquer Municipio</i> <i>Almeirim Municipio</i> <i>Altamira Municipio</i> <i>Araguaia Municipio</i> <i>Faro Municipio</i> <i>Monte Alegre Municipio</i> <i>Praíma Municipio</i> <i>Rendição Municipio</i> <i>São Domingos do Capim Municipio</i> <i>Sen. José Porfírio Municipio</i> <i>Tailândia Municipio</i> <i>Tucuruí Municipio</i> <i>Xinguara Municipio</i></p> <p>Roraima State <i>Cacoal Municipio</i> <i>Roraima Territory</i> <i>Bonfim Municipio</i> <i>Garupá Murum Municipio</i> <i>Maloca Caju Municipio</i></p> <p>Colombia • Colombie <i>Antioquia Department</i> <i>Anorí Municipio</i> <i>Taraza Municipio</i> <i>Yondó Municipio</i> <i>Arauca Intendencia</i> <i>Arauca Municipio</i> <i>Saravena Municipio</i> <i>Boyaca Department</i> <i>Chita Municipio</i> <i>Puerta Boyaca Municipio</i> <i>Caquetá Intendencia</i> <i>Belén de los Andaquíes Municipio</i> <i>El Doncello Municipio</i> <i>San Vicente de Caguán Municipio</i></p> <p><i>Casanare Intendencia</i> <i>Hato Corozal Municipio</i> <i>Tamara Municipio</i> <i>Yopal Municipio</i></p> <p>Cesar Department <i>Valledupar Municipio</i></p> <p>Choco Department <i>Rio Sucio Municipio</i></p> <p>Cundinamarca Department <i>Maya Municipio</i></p> <p><i>Guaviare Intendencia</i> <i>Miraflores Municipio</i> <i>San Juan del Guaviare Municipio</i></p> <p>Meta Intendencia <i>Cabuyaro Municipio</i> <i>La Primavera Municipio</i> <i>San Carlo de Guaroa Municipio</i></p>	<p><i>Villavicencio Municipio</i> <i>Vista Hermosa Municipio</i> <i>Norio de Santander Department</i> <i>Cucuta Municipio</i> <i>Tibu Municipio</i> <i>Cucuta Intendencia</i> <i>Toledo Municipio</i> <i>Putumayo Intendencia</i> <i>Puerto Asis Municipio</i> <i>Santander Department</i> <i>Bucaramanga Municipio</i> <i>Cimitarra Municipio</i> <i>El Carmen Municipio</i> <i>Santa Cruz Municipio</i> <i>Puerto Trujillo Municipio</i></p> <p>Ecuador • Equateur <i>Morona-Santiago Province</i> <i>Napo Province</i> <i>Humayacu District</i> <i>Pastaza Province</i> <i>Sucumbus Province</i> <i>Zamora-Chanchipe Province</i></p> <p>Peru • Pérou <i>Ayacucho Department</i> <i>Huanta Province</i> <i>San José Santillana District</i> <i>Cusco Department</i> <i>La Convención Province</i> <i>Echarate District</i> <i>Kitani District</i> <i>Maranara District</i> <i>Santa Ana District</i> <i>Huanuco Department</i> <i>Huanabes Province</i> <i>Monzon District</i> <i>Leoncio Prado Province</i> <i>Alonia Robles District</i> <i>Aucayacu District</i> <i>J.C. Castello District</i> <i>Leoncio Prado District</i> <i>Monzon District</i> <i>P. Luyando District</i> <i>Rupa Rupa District</i></p> <p>Marathon Province <i>Cholon District</i></p> <p>Junin Department <i>Chancharmayo Province</i> <i>Chancharmayo District</i> <i>Perene District</i> <i>San Luis Severo District</i> <i>Vilco District</i></p> <p>Sapo Province <i>Covrali District</i> <i>Mazamari District</i> <i>Pangoa District</i> <i>Pichanali District</i> <i>Rio Negro District</i> <i>Rio Tambo District</i> <i>Saepo District</i></p> <p><i>Loreto Department</i> <i>Ucayali Province</i> <i>Conatama District</i> <i>Furus District</i> <i>Madre de Dios Department</i> <i>Manu Province</i> <i>Madre de Dios District</i> <i>Manu District</i></p> <p>Tambopata Province <i>Inambari District</i> <i>Las Piedras District</i> <i>Tambopata District</i></p> <p>Puno Department <i>Sandia Province</i> <i>San Juan del Oro District</i> <i>San Roman District</i> <i>Vilcabamba District</i></p> <p>San Martin Department <i>Huallaga Province</i> <i>Bellavista District</i> <i>Saposa District</i></p> <p>Lamas Province <i>Lamas District</i> <i>Tabalazos District</i> <i>Marsical Caceres Province</i> <i>Campanilla District</i> <i>San Martin Province</i> <i>Juan Guerra District</i> <i>Sauce District</i> <i>Toache Province</i> <i>La Polvora District</i> <i>Nuevo Progreso District</i> <i>Toache District</i> <i>Uchiza District</i></p> <p><i>Ucayali Department</i> <i>Coronel Porfírio Province</i> <i>Callena District</i> <i>Padre Abad Province</i> <i>Padre Abad District</i></p>
--	--	--	---

Articles appearing in the *Weekly Epidemiological Record* may be reproduced without prior authorization, provided due credit is given to the source.

Les articles paraissant dans le *Relevé épidémiologique hebdomadaire* peuvent être reproduits sans autorisation préalable, sous réserve d'indication de la source.

Criteria used in compiling the infected area list

Based on the *International Health Regulations* the following criteria are used in compiling and maintaining the infected area list (only official governmental information is used):

- I. An area is entered in the list on receipt of information of:
- (i) a declaration of infection under Article 3;
 - (ii) the first case of plague, cholera or yellow fever that is neither an imported case nor a transferred case;
 - (iii) plague infection among domestic or wild rodents;
 - (iv) activity of yellow-fever virus in vertebrates other than man using one of the following criteria:
 - (a) the discovery of the specific lesions of yellow fever in the liver of vertebrates indigenous to the area; or
 - (b) the isolation of yellow fever virus from any indigenous vertebrates.
- II. An area is deleted from the list on receipt of information as follows:
- (i) if the area was declared infected (Article 3), it is deleted from the list on receipt of a declaration under Article 7 that the area is free from infection. If information is available which indicates that the area has not been free from infection during the time intervals stated in Article 7, the Article 7 declaration is not published, the area remains on the list and the health administration concerned is queried as to the true situation;
 - (ii) if the area entered the list for reasons other than a declaration under Article 3 (see I, (ii) to (iv) above), it is deleted from the list on receipt of negative weekly reports of the time intervals stated in Article 7. In the absence of such reports, the area is deleted from the list on receipt of notification of freedom from infection (Article 7) when at least the time period given in Article 7 has elapsed since the last notified case.

Critères appliqués pour la compilation de la liste des zones infectées

Conformément au *Règlement sanitaire international* les critères suivants sont appliqués pour la compilation et la mise à jour de la liste des zones infectées (seules sont utilisées les informations officielles émanant des gouvernements).

- I. Une zone est portée sur la liste lorsque l'Organisation a reçu:
- (i) une déclaration d'infection, au terme de l'article 3;
 - (ii) notification du premier cas de peste, de choléra ou de fièvre jaune qui n'est ni un cas importé ni un cas transféré;
 - (iii) notification de la présence de la peste chez les rongeurs domestiques et chez les rongeurs sauvages;
 - (iv) notification de l'activité du virus amaril chez les vertébrés autres que l'homme, déterminée par l'application de l'un des critères suivants:
 - a) découverte des lésions spécifiques de la fièvre jaune dans le foie de vertébrés de la faune indigène du territoire ou de la circonscription; ou
 - b) isolement du virus de la fièvre jaune chez n'importe quel vertébré de la faune indigène.
- II. Les zones sont radiées de la liste dans les conditions suivantes:
- i) si la zone a été déclarée infectée (article 3), elle est radiée de la liste lorsque l'Organisation reçoit une notification faite en application de l'article 7, suivant laquelle la zone est indemne d'infection. Si l'on dispose de renseignements indiquant que la zone n'a pas été indemne d'infection pendant une période correspondant à la durée indiquée dans l'article 7, la notification prévue par l'article 7 n'est pas publiée, la zone reste sur la liste et l'administration sanitaire intéressée est priée de donner des éclaircissements quant à la situation exacte;
 - ii) si la zone a été portée sur la liste pour des raisons autres que la réception de la notification prévue par l'article 3 (voir I, (ii) à (iv) ci-dessus), elle est radiée de la liste lorsque des rapports hebdomadaires négatifs ont été reçus pendant une période dont la durée est indiquée à l'article 7. A défaut de tels rapports, la zone est radiée de la liste lorsque, au terme de la période indiquée à l'article 7, l'Organisation reçoit une notification d'exemption d'infection (article 7).

DISEASES SUBJECT TO THE REGULATIONS**MALADIES SOUMISES AU RÈGLEMENT****Notifications received from 14 to 20 January 1994**

C - cases, D - deaths, ... - data not yet received,
I - imported, r - revised, s - suspect

Cholera • Choléra**Africa • Afrique**

	C	D
Mozambique	17.X-10.XII	
.....	1 617	14

America • Aménique

	C	D
Costa Rica	7-13 XII	
.....	3	0
El Salvador	29.XII-8.I	
.....	5 667	22

Notifications reçues du 14 au 20 janvier 1994

C - cas, D - décès, ... - données non encore disponibles,
I - importé, r - révisé, s - suspect

Plague • Peste**Africa • Afrique**

	C	D
Madagascar	2.XI-6.XII	

Antananarivo Province

Antananarivo S. Préf.	2(1s)	1
Anjozorobe S. Préf.	2	0
Betafo S. Préf.	1s	0
Soavinandriana S. Préf.	3s	1
Tsiranomandi S. Préf.	1	0

Fianarantsoa Province

Fianarantsoa S. Préf.	3(2s)	0
Manandriana S. Préf.	4	0

Toamasina Province

Moramanga S. Préf.	5(2s)	1
-------------------------	-------	---

Telex: 415416 Fax: 788 00 11

(Attention EPIDNATIONS for notifications of diseases subject to the Regulations)

Automatic telex reply service:

Telex 415768 Geneva followed by ZCZC ENGL for reply in English

Price of the *Weekly Epidemiological Record*

Annual subscription Sw. fr. 190.-

Telex: 415416 Fax: 788 00 11

(A l'attention d'EPIDNATIONS concernant les notifications des maladies soumises au Règlement)

Service automatique de réponse par télex:

Télex 415768 Genève suivi de ZCZC FRAN pour une réponse en français

Prix du *Relevé épidémiologique hebdomadaire*

Abonnement annuel Fr. s. 190.-