

Talon de réponse

ENREGISTREMENT DE LA GRIPPE

DANS LES MR / MRS BELGES

Novembre 2009 – Avril 2010

ENREGISTREMENT DES SYNDROMES GRIPPAUX EN MR/MRS :

- Notre MR/MRS désire participer à l'enregistrement (document à lecture optique)
- Notre MR/MRS désire participer à l'enregistrement (enregistrement électronique)
- Notre MR/MRS ne désire pas participer à l'enregistrement

SI VOTRE MR/MRS DÉSIRE PRENDRE PART À LA SURVEILLANCE:

COMPLETEZ LES DONNÉES D'IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DE CONTACT POUR LA GRIPPE DANS VOTRE INSTITUTION (*MAJUSCULES*)

Nom et prénom:

Fonction dans la MR/MRS:

Téléphone:

Fax:

E-mail:

DONNEES CONCERNANT VOTRE INSTITUTION

Nom de la MR/MRS:

Rue, numéro:

Code postale et commune/ville:

Adresse e-mail centrale de la MR/MRS:

Nombre total de lits dans l'institution: lits

Dans la MR/MRS nombre total de personnel employé:

- Personnel infirmier et soignant (de jour et nocturne): personnes
- Personnel paramédical (kiné, logo, ergo): personnes
- Personnel logistique (cuisine, entretien,): personnes
- Personnel administratif: personnes

Veuillez renvoyer ce formulaire par courrier simple, e-mail ou fax à:

Béatrice Jans ou Katrien Latour, Institut Scientifique de Santé Publique – Service Epidémiologie
Rue Juliette Wytman, 14 1050 – Bruxelles

Tél: 02/642.57.36 of 02/642.57.62 Fax: 02/642.54.10 E-mail: bjans@iph.fgov.be ou klatur@iph.fgov.be