



WETENSCHAPPELIJK INSTITUUT
VOLKSGEZONDHEID
INSTITUT SCIENTIFIQUE
DIL SANITÉ PUBLIQUE

Deelnamestrookje

REGISTRATIE VAN GRIEP IN BELGISCHE WOON- EN ZORGCENTRA November 2009 – April 2010

REGISTRATIE VAN GRIEP IN WOON- EN ZORGCENTRA:

- Wenst deel te nemen aan deze registratie (via optisch leesbaar document)
- Wenst deel te nemen aan de griepregistratie (elektronische registratie, via e-mail)
- Wenst niet deel te nemen aan de registratie

INDIEN UW INSTELLING WENST DEEL TE NEMEN:

VUL DE IDENTIFICATIEGEGEVENS IN VAN DE CONTACTPERSOON VOOR GRIEP IN UW INSTELLING

(HOOFDLETTERS)

Naam en voornaam:

Functie in het WZC:

Telefoon:

Fax:

E-mail:

GEGEVENS IVM DE INSTELLING

Naam van het woon- en zorgcentrum:

Straat en huisnummer:

Postcode en gemeente:

Centraal e-mail adres in het WZC:

Totaal aantal bedden in de instelling: *bedden*

In het WZC, totaal aantal tewerkgesteld:

- Verplegend- en verzorgend personeel (dag- en nacht): *personen*

- Paramedisch personeel (kiné, logo, ergo): *personen*

- Logistiek personeel (keuken, onderhoud,): *personen*

- Administratief personeel: *personen*

Gelieve dit formulier per post, e-mail of fax terug te sturen naar:

Béatrice Jans of Katrien Latour, Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid – Afdeling Epidemiologie
Juliette Wytsmanstraat, 14 1050 – Brussel

Tel: 02/642.57.36 of 02/642.57.62 Fax: 02/642.54.10 E-mail: bjans@iph.fgov.be of klatour@iph.fgov.be