WETENSCHAPPELIJK INSTITUUT VOLKSGEZONDHEID - EPIDEMIOLOGIE
INSCHRIJVINGSFORMULIER
Nationale surveillance van accidenteel bloedcontact in de Belgische ziekenhuizen

Wenst zich in te schrijven voor deelname aan de surveillance van accidenteel bloedcontact (prik-snij-, bijt-, en spatwonden) (minimum registratieperiode is 1 jaar) voor volgende periode:

Inschrijving voor fusie * Inschrijving voor site (campus)
**Indien alle sites onder 1 code zullen geregistreerd worden*

van 01/…… 2004 tem 31/……..2005

☐ "full" versie of ☐ "light" versie

☐ Nederlands ☐ Frans

Contactpersoon: ……
Functie: ……
Instelling: ……
Site: ……
Adres: ……
tel : ……
fax : ……
e-mail : ……

Naam van de arbeidsgeneesheer : …… Tel: ……
e-mail: ……..
Naam externe arbeidsgeneeskundige dienst : ……..……

Naam van de preventie-adviseur: ……tel……..…
e-mail: ……..

<u>Formulier terugzenden</u>:

☒ t.a.v. Mevr. E. Leens
Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid, Afdeling Epidemiologie
J. Wytsmanstraat 14-16, 1050 Brussel

Of ***per fax*** op: 02/642.54.10.

Of **per e-mail**: eleens@iph.fgov.be

Dank u voor uw deelname

Datum Handtekening