

Aide à la déclaration : Modèle de formulaire

Ce modèle vous permet de préparer LA SAISIE EN LIGNE de votre déclaration.

Vous êtes : PROFESSIONNEL_SANTE

Vous souhaitez déclarer : IRA_VOLET2

Informations sur le déclarant

Quel est le numéro de référence du premier volet de déclaration?	
Catégorie	
Profession	
Précisez	
Nom	
Prénom	
Téléphone	
Adresse électronique	
Département de survenue	
Nom de l'établissement ou de l'organisme	
N° FINESS de l'établissement	
Précisez	

Bilan final à la cloture de l'épisode

Date du bilan	
Date du dernier cas	
Bilan définitif des cas	
Résidents	
Nombre de malades (cas) depuis le début de l'épisode	
Nombre de personnes hospitalisées	

Nombre de personnes décédées (à l'ES et dans l'EMS)	
Nombre de personnes vaccinées contre la grippe	
Membres du personnel	
Nombre de malades (cas) depuis le début de l'épisode	
Nombre de personnes hospitalisées	
Nombre de personnes décédées (à l'ES et dans l'EMS)	
Nombre de personnes vaccinées contre la grippe	
Résultats des recherches étiologiques complémentaires	
Précisez	
Un traitement antiviral à l'Oseltamivir a été mis en oeuvre lors de cet épisode ?	
Nombre de résidents traités en prophylaxie	
Nombre de résidents traités en préemptif	
Avez-vous reçu un appui pour l'investigation ou la gestion de cet épisode ?	
Catégorie	
Précisez	
Commentaires sur la gestion de l'épisode	

Ce modèle vous permet de préparer LA SAISIE EN LIGNE de votre déclaration.