

**C-CLIN Est**



**Réseau de surveillance des  
Accidents d'Exposition au Sang (AES)  
du CCLin Est**

**Période de surveillance : 1er janvier au 31 décembre 2008**

**Accord de participation**

Établissement \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP et Ville \_\_\_\_\_

➤ Coordonnées du **président du Clin** :

Me, M \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Télécopieur : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

E-mail : \_\_\_\_\_

souhaite participer à la surveillance  
des **Accidents d'Exposition au Sang (AES)** dans le cadre des études du CCLin Est  
du **1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2008**

Oui

Non

Si OUI :

\* **Coordonnées du médecin du travail** :

Me, M, M \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/      Fax : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

E-mail : \_\_\_\_\_

Questionnaire à retourner à partir du **12 décembre 2007** à :

**C-CLIN Est**



**C-CLIN Est**

**CHU de NANCY**

**Hôpitaux de Brabois**

**Rue du Morvan - 54511 VANDOEUVRE Les NANCY**

**Téléphone 03 83 15 34 73**

**Télécopie : 03 83 15 39 73**

**Réseau AES 2007 : Courriel : [aes-cclin.est@chu-nancy.fr](mailto:aes-cclin.est@chu-nancy.fr)**