

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 : GEA_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 géographique de l'établissement	
Bilan final à la cloture de l'épisode	
Date du bilan	
Date du dernier cas	
Bilan définitif des cas	
Chez les résidents	
Nombre de malades (cas) depuis le début de l'épisode	
Dont nombre de personnes hospitalisées	
Dont nombre de personnes décédées (à l'ES et dans l'EMS)	
Chez les membres du personnel	
Nombre de malades (cas) depuis le début de l'épisode	
Dont nombre de personnes hospitalisées	
Dont nombre de personnes décédées (à l'ES et dans l'EMS)	

Résultats des recherches étiologiques complémentaires	
Précisez	
Avez-vous reçu un appui pour l'investigation ou la gestion de cet épisode	
Catégorie	
Précisez	
Commentaires sur la gestion de l'épisode	
Pièces jointes	
Joindre un document (fichier de type Png, Jpeg ou Pdf - maximum 10 Mo)	

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