République tunisienne
Ministre de la Santé Publique
Direction de l'hygiène du milieu
Et de la protection de l'environnement

Formulaire d'inscription (Atelier)

(A remettre dûment rempli à la direction de l'hygiène du milieu et de la protection de l'environnement avant le **31 aout 2011**)

Mlle : ─ **Mme :** ─ **Mr :** ─

Nom et prénom :……..…….

Catégorie professionnelle :

Médecin ─ Hygiéniste ─ Gestionnaire ─ Paramédical ─ Autre (préciser)…….……..

Etablissement:…….……..…….……..……

Adresse:…….……..…….

Code postal :……**Ville** : …… **Pays :**……..…….…

Téléphone :…… **Fax** :…… **Email : …..**……..…….

Désire participer aux travaux de la 16 ème journée nationale d'hygiène :

- Assiste aux sessions plénières (conférences, table ronde)
- Assiste à un atelier (choisir un seul)

Atelier 1 : procédures d'hygiène et de sécurité de soins

Atelier 2 : stratégie de maîtrise de BMR

Atelier 3 : hygiène des mains : indicateurs de suivi

Atelier 4 : qualité des soins en milieu ambulatoire

- Présenter un travail personnel sous forme de poster

Pour tout renseignement et toute correspondance s'adresser à l'unité d'hygiène hospitalière ;
Direction de l'Hygiène du Milieu et de la Protection de l'Environnent

Tél : 0021671577291 Fax : 00216576010 Email : nelfekihfr@yahoo.fr