

SITE INTERNET

www.cclin-sudouest.com

Docteur Pierre PARNEIX

Responsable du CCLIN Sud-Ouest
pierre.parneix@chu-bordeaux.fr

Professeur Anne-Marie ROGUES

Responsable Adjoint du CCLIN Sud-Ouest
anne-marie.rogues@chu-bordeaux.fr

Docteur Catherine DUMARTIN

Praticien Hospitalier Coordonnateur
catherine.dumartin@chu-bordeaux.fr

Docteur Anne-Gaëlle VENIER

Assistant Hospitalo-Universitaire
anne-gaëlle.venier@chu-bordeaux.fr

Daniel ZARO GONI

Cadre Supérieur de Santé
Coordonnateur du CCLIN Sud-Ouest
daniel.zaro-goni@chu-bordeaux.fr

Emmanuelle REYREAUD

Epidémiologiste
emmanuelle.reyreaud@chu-bordeaux.fr

Muriel PEFAU

Statisticienne
muriel.pefau@chu-bordeaux.fr

Carole ROY

Secrétaire
cclin.so@chu-bordeaux.fr

Elisabeth SOUSA

Agent Administratif
elisabeth.sousa@chu-bordeaux.fr

Bordeaux, le 06/12/2011

Madame, Monsieur, cher confrère

Nous invitons votre établissement à participer à la surveillance des accidents d'exposition au sang, **AES-RAISIN**, pour l'année 2012.

La méthodologie reste inchangée et sera bientôt disponible sur le site internet du CCLIN Sud-Ouest à la page http://www.cclin-sudouest.com/pages/surv_aes.html.

La nouveauté en 2012 consiste en un **nouvel outil de saisie en ligne, Web-AES**. Cet outil ainsi que son guide d'utilisation seront prochainement accessibles via un lien sur le site internet du CCLIN Sud-Ouest à la page http://www.cclin-sudouest.com/pages/surv_aes.html.

La saisie se déroulant sur un site sécurisé, **aucune saisie de données ne pourra être réalisée sans inscription préalable auprès du CCLIN Sud-Ouest** qui délivre les droits d'accès.

Si votre établissement souhaite participer à AES-RAISIN 2012, merci de bien vouloir retourner le bulletin de participation ci-joint (ce bulletin est également téléchargeable sur le site du CCLIN Sud-Ouest) avant le 30 janvier 2012. Merci de bien préciser **les coordonnées du référent (mail et téléphone)** pour cette enquête au sein de votre établissement car ce dernier sera notre contact privilégié au cours de l'année.

Par avance merci de bien vouloir transmettre ces informations au(x) médecin(s) du travail de votre établissement ainsi qu'à la personne référente pour cette surveillance dans votre établissement, si différente du médecin du travail.

En espérant que vous pourrez vous associer à ce projet, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, cher confrère, à l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Docteur Caroline BERVAS
Assistant Spécialiste

