



DEMANDE DE DOCUMENTATION SUR LA LEPTOSPIROSE

Veillez cocher dans la liste suivante les documents souhaités et leur quantité :

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Dépliants pour les salariés à risque de leptospirose | quantité :..... |
| <input type="checkbox"/> Dépliants sur les loisirs à risque la leptospirose | quantité :..... |
| <input type="checkbox"/> Dépliants pour les SDIS (pompiers) à risque de leptospirose | quantité :..... |
| <input type="checkbox"/> Affiches sur la leptospirose | quantité :..... |
| <input type="checkbox"/> Carnets de vaccination des salariés | quantité :..... |
| <input type="checkbox"/> Brochure pour les préventeurs et entreprises à risque de leptospirose | quantité :..... |
| <input type="checkbox"/> Fiche posologique du vaccin Spirolept® (pour les professionnels de santé) | quantité :..... |

Coordonnées du destinataire :

Société :

Nom : Prénom :

Profession : Médecin Médecin coordinateur Infirmier
 Autres (préciser) :

Adresse postale :
.....
.....

Adresse email :

Téléphone :

Je souhaite m'inscrire à liste de diffusion des informations sur la leptospirose : Oui Non

➤ **Avez-vous des salariés exposés à la leptospirose ?**

Oui Non

Si oui, quels types d'activité pratiquent-ils ?

BTP Égoutiers Vétérinaire Pisciculteurs Laboratoire
 Agents communaux Autres (préciser) :

➤ **Combien en vaccinez-vous ?**

Aucun 1 à 15 16 à 50 50 et plus

Merci de faire parvenir ce formulaire aux coordonnées suivantes :

IMAXIO, 99 rue de Gerland - 69007 LYON

Fax : 04.74.26.15.78

Mail : leptospirose@imaxio.com