



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARTICIPATION AU FORUM PATA RWANDA 2008 (25-29 Novembre 2008)

Toutes les demandes de participation au forum PATA 2008 Rwanda doivent être complétées avant le 31 Juillet 2008 et envoyées par courrier électronique à ou par fax au +27 21 406 6169. Si vous avez une question, appelez Mélanie au + 27 21 686 9710.

IDENTIFICATION DE L'ÉQUIPE

Nom de la clinique: _____

Adresse de la clinique (Mettez la rue, ville, province, pays, code postale): _____

Adresse email: _____

Numéro de téléphone de la clinique: _____ Numéro de Fax de la clinique: _____

Pourquoi votre équipe voudrait-elle participer au forum PATA Rwanda 2008? _____

Chaque équipe doit être formée par 4 membres, notamment un Médecin, un Infirmier, un Conseiller et un Pharmacien. S'il n'y a pas une personne au sein de votre clinique qui remplit l'une des fonctions ci-haut mentionnées, veuillez nous informer d'un autre professionnel que vous allez envoyer pour avoir une équipe de 4 personnes. (Par exemple: un psychologue/ assistant social / nutritionniste/ dentiste): _____

IDENTIFICATION DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE:

Nom du Médecin: _____

Adresse email: _____

Numéro de téléphone: _____

Poste au sein de la clinique: _____

Nationalité: _____ Numéro du Passeport: _____

Nom de l'Infirmi(è)r(e): _____

Adresse email: _____

Numéro de téléphone: _____

Poste au sein de la clinique: _____

Nationalité: _____ Numéro du Passeport: _____

Nom du Conseiller/ Psychologue/ Assistant social: _____

Adresse email: _____

Numéro de téléphone: _____

Poste au sein de la clinique: _____

Nationalité: _____ Numéro du Passeport: _____

Nom du Pharmacien: _____

Adresse email: _____

Numéro de téléphone: _____

Poste au sein de la clinique: _____

Nationalité: _____ Numéro du Passeport: _____

Une autre personne à envoyer pour former une équipe de 4: _____

Adresse email: _____

Numéro de téléphone: _____

Poste au sein de la clinique: _____

Nationalité: _____ Numéro du Passeport: _____

PARTICIPATION DE L'ÉQUIPE DANS LES ACTIVITÉS DE PATA

Votre clinique participe-t-elle dans le programme Expert Patient Programme? Oui Non

Votre clinique veut-elle envoyer les statistiques de la clinique à PATA en Octobre 2008? Oui Non

Avez-vous participé à la conférence PATA dans le passé? Oui Non

Si oui, dans quelle année (Encerclez la réponse):

Cape Town 2005

Nairobi 2006

Swaziland 2007

RÉSERVÉ AUX ÉQUIPES DÉJÀ DANS LE RÉSEAU PATA:

Est-ce que votre clinique enverra les rapports du progrès à PATA relatant les accomplissements des objectifs de votre clinique pour l'année 2008? Oui Non

TRANSPORT:

Votre équipe a-t-elle besoin du financement pour le transport? Oui Non

Si oui: Décrivez les efforts que votre équipe prévoit entreprendre pour obtenir du financement pour le transport:

Avez-vous besoin du financement pour le transport domestique (dans votre pays)? Oui Non

Coût estimatif: _____

Avez-vous besoin du financement pour le transport international (pour arriver au Rwanda)? Oui Non

Coût estimatif: _____

Quelle est l'aéroport le plus proche de chez vous? _____



NUTRITIONNISTE/ DIÉTÉTICIEN:

L'un des thèmes de du forum PATA de cette année est 'Nutrition', c'est pour cela que nous sommes en train d'inviter les équipes qui travaillent étroitement avec un diététicien / un nutritionniste et leur demander d'envoyer des demandes de participation au forum PATA de cette année pour ces professionnels.

Souvenez-vous que la place réservée aux nutritionnistes est limitée. Alors, même si votre demandé de participation est accepté, cela ne garantit pas automatiquement une place pour le nutritionniste/ le diététicien qui travaille avec votre équipe.

Aimeriez-vous qu'un nutritionniste qui travaille avec votre équipe participe au forum PATA 2008? Oui Non

Si OUI, complétez:

Nom du Nutritionniste/ diététicien: _____

Adresse email: _____

Numéro de téléphone: _____

Poste au sein de la clinique: _____

Nationalité: _____ Numéro du Passeport: _____

Expérience vis-à-vis le VIH pédiatrique: _____

Pourquoi aimeriez-vous participer au forum PATA 2008: _____

RÉSERVÉ SEULEMENT AUX NOUVELLES ÉQUIPES:

Décrivez votre clinique selon la situation géographique, les services offerts et le nombre des patients que vous prenez en charge:

Toutes les demandes de participation au forum PATA 2008 Rwanda doivent être complétées avant le 31 Juillet 2008 et envoyées par courrier électronique à melanie@teampata.org ou par fax au +27 21 406 6169. Si vous avez une question, appelez Mélanie au + 27 21 686 9710.



PATA 2008
RWANDA



TRAC PLUS – Center for Infectious Disease Control
TRAC – PNILP – PNILT