



Surveillance de cathéters veineux centraux en Néonatalogie

CHARTRE D'ENGAGEMENT

A compléter par le (la) référent(e) établissement Néocat

Je, soussigné(e),

Madame

Monsieur

NOM :

PRENOM :

COURRIEL :

Etablissement

NOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

LE(LA) RÉFÉRENT(E) ÉTABLISSEMENT Néocat

Reconnais avoir pris connaissance du mail informant mon établissement sur le déroulé de la surveillance Néocat en 2022 et conformément aux conditions générales précisées dans ce mail, autorise le CPias Ile-de-France dès lors que nos données ont été saisies sur l'application Web-NEOCAT pour l'année 2022, à transmettre ces informations à la mission nationale SPIADI.

Le :	Signature
À :	