

COMMENT SE PRÉSENTE LE FORMULAIRE DE NOTIFICATION ?

QUELLES INFORMATIONS DOIS-JE OBLIGATOIREMENT INTRODUIRE ?
QUELLES INFORMATIONS FACULTATIVES PUIS-JE TRANSMETTRE ?

www.mysignal.be/fr

Pour accéder au formulaire de notification, vous devez vous connecter sur la page d'accueil de www.mysignal.be/fr et cliquer sur **Formulaire de notification SIGNAAL**.



Formulaire de notification SIGNAAL

Ce formulaire Web vous permet de notifier des cas que vous avez signalés et pour lesquels il pourrait y avoir de nouveaux liens entre des problèmes de santé et une exposition sur le lieu de travail.

Demandez un [compte ici](#)

Vous arrivez alors sur la page **SIGNAAL**. Si vous vous êtes connecté(e), vous trouverez ici dans la première partie du formulaire les informations que vous avez déjà fournies :

Données du médecin notifiant

*Champs obligatoires

| Données du médecin notifiant | |
|--|---|
| Concernant le(s) travailleur(s) impliqué(s) dans cette notification | <i>Ce formulaire en ligne permet aux médecins (du travail) de soumettre des notifications. Étant donné qu'il est que nous devons vous contacter concernant vos notifications, veuillez introduire un numéro de téléphone ou adresse e-mail auquel/à laquelle nous pourrions vous joindre.</i> |
| Informations concernant la maladie | Initiales ou prénom * <input type="text" value="Annet"/> |
| Informations concernant le travail et l'exposition | Particule(s) <input type="text"/> |
| Vos considérations dans votre évaluation | Nom de famille * <input type="text" value="Lenderink"/> |
| Suivi | Pays * <input type="text" value="Pays-Bas"/> |
| Résumé | Profession / fonction * <input type="text" value="Klinisch arbeidsgeneeskundige"/> |
| Spécialiste des maladies professionnelles | Organisation <input type="text" value="AMC, Coronel instituut"/> <i>Vous pouvez éventuellement ajouter ici votre adresse professionnelle.</i> |
| | Département <input type="text" value="NCvB"/> |
| | Numéro de téléphone * <input type="text" value="020-0000000"/> |
| | Adresse e-mail * <input type="text" value="a.f.lenderink@amc.nl"/> |

Le bloc suivant contient quelques questions sur le(s) travailleur(s) concernés par la notification. Les questions suivies d'un * sont obligatoires.

Données du médecin notifiant

Concernant le(s) travailleur(s) impliqué(s) dans cette notification

Informations concernant la maladie

Informations concernant le travail et l'exposition

Vos considérations dans votre évaluation

Suivi

Résumé

Spécialiste des maladies professionnelles

Vous pouvez transmettre par le biais de ce système les nouveaux liens possibles entre problèmes de santé et travail. Ces notifications ne doivent pas se limiter forcément aux problèmes de santé d'une seule personne. Il peut s'agir de plusieurs personnes.

1. Cette notification concerne-t-elle plus d'un travailleur? *

Oui Non



2. Si oui, les travailleurs viennent-ils du même lieu de travail?

s.o. Oui Non



3. Sexe du/des travailleur(s) concerné(s) *

Homme Femme Les deux






4. Âge du/des travailleur(s) concerné(s) *



Si plusieurs travailleurs sont concernés, indiquez tous les âges en les séparant par un point-virgule (;)

Vous trouverez ensuite le bloc concernant les **Informations sur la maladie**, avec un champ obligatoire sur les problèmes de santé et le diagnostic, et deux autres champs, où vous allez saisir les informations sur d'éventuels autres symptômes pertinents et l'examen diagnostique réalisé et ses résultats. Vous pouvez entrer/coller une grande quantité de texte dans ces champs. Pour plus d'explications sur une question, vous pouvez passer la souris sur le « i » cerclé de gris pour faire apparaître l'outil Conseil.

| | |
|--|--|
| Données du médecin notifiant | <p><i>Saisissez autant de texte que nécessaire. Si les informations concernent plus d'une personne, veuillez décrire la maladie pour chaque individu.</i></p> <p>5. Le problème de santé et le diagnostic [*] </p> <div style="border: 1px solid #ccc; height: 100px; width: 100%;"></div> <p><i>Si vous le souhaitez, vous pouvez également indiquer le degré de certitude de votre diagnostic.</i></p> <p>6. Le travailleur concerné a-t-il d'autres problèmes ou maladies qui pourraient avoir une influence? </p> <div style="border: 1px solid #ccc; height: 100px; width: 100%;"></div> <p>7. Quels examens diagnostiques ont été réalisés jusqu'à présent et avec quels résultats? </p> <div style="border: 1px solid #ccc; height: 100px; width: 100%;"></div> |
| Concernant le(s) travailleur(s) impliqué(s) dans cette notification | |
| Informations concernant la maladie | |
| Informations concernant le travail et l'exposition | |
| Vos considérations dans votre évaluation | |
| Suivi | |
| Résumé | |
| Spécialiste des maladies professionnelles | |

Vous arrivez ensuite au bloc **Informations concernant le travail et l'exposition** avec des champs obligatoires sur le métier et les tâches professionnelles, et l'exposition spécifique que vous pensez être à l'origine des problèmes de santé. Les informations importantes sont spécifiées sous la question et dans l'outil Conseil. Ici aussi, il est possible d'entrer/coller une grande quantité de texte.

| |
|--|
| Données du médecin notifiant |
| Concernant le(s) travailleur(s) impliqué(s) dans cette notification |
| Informations concernant la maladie |
| Informations concernant le travail et l'exposition |
| Vos considérations dans votre évaluation |
| Suivi |
| Résumé |
| Spécialiste des maladies professionnelles |

Voeg zoveel tekst toe als noodzakelijk. Als de informatie meer dan een persoon betreft, beschrijf dan de ziekte voor ieder individu.

8. Profession et tâches *



Vos informations peuvent contenir les éléments suivants: nom de la profession, secteur, type d'entreprise, type de travail, description des tâches, situation au travail, etc. Saisissez autant de texte que nécessaire.

9. Exposition spécifique *



Vos informations peuvent contenir les éléments suivants: nature de l'exposition, exposition directe ou indirecte, mesures de l'exposition, fiabilité des mesures ou des informations sur les mesures, durée de l'exposition, changement dans l'exposition dans le temps, etc. Vous pouvez aussi indiquer les limites et incertitudes concernant l'exposition. Saisissez autant de texte que nécessaire.

10. Mesures de protection



La deuxième partie du bloc abordant les **Informations sur le travail et l'exposition** contient deux questions obligatoires. Celles-ci concernent les mesures de protection et d'autres expositions pertinentes. Vous pouvez fournir ici de nombreuses informations complémentaires, mais aussi laisser ces questions ouvertes. Les informations importantes sont spécifiées sous la question et dans l'outil Conseil. Ici aussi, il est possible d'entrer/coller une grande quantité de texte.

10. Mesures de protection



Vos informations peuvent contenir les éléments suivants: gestion des risques de l'entreprise, mesures techniques et organisationnelles, disponibilité et utilisation des équipements de protection (collective, individuelle), etc. Saisissez autant de texte que nécessaire.


11. Autre exposition pertinente



Vos informations peuvent contenir les éléments suivants: nature de l'exposition, exposition directe ou indirecte, mesures de l'exposition, fiabilité des mesures ou des informations sur les mesures, durée de l'exposition, changement dans l'exposition dans le temps, etc. Vous pouvez aussi indiquer les limites et incertitudes concernant l'exposition. Saisissez autant de texte que nécessaire.

Vous trouverez ensuite le bloc concernant les **Considérations sur votre évaluation**. Vous pourrez indiquer pourquoi vous pensez qu'il y a un lien entre les problèmes de santé et l'exposition. Si vous avez des éléments justificatifs, par exemple issus de la littérature, veuillez citer ici aussi vos sources ou ajouter un résumé. Dans le bloc de texte en dessous, vous pouvez décrire ce que vous avez déjà entrepris concernant ce cas (mesures, conseils, etc.) et pouvez nous poser une question précise. Il n'est pas obligatoire de compléter ces champs.

| | |
|--|--|
| Données du médecin notifiant | |
| Concernant le(s) travailleur(s) impliqué(s) dans cette notification | |
| Informations concernant la maladie | |
| Informations concernant le travail et l'exposition | |
| Vos considérations dans votre évaluation | |
| Suivi | |
| Résumé | |
| Spécialiste des maladies professionnelles | |

12. Vous pouvez indiquer ci-dessous pourquoi vous pensez que les problèmes de santé sont liés à l'exposition et éventuellement pourquoi vous pensez qu'il s'agit d'un nouveau lien. 

Vous pouvez décrire ici la succession des événements dans le temps, l'un ou l'autre cas (chez des collègues ou par le passé), des indications dans la littérature (veuillez mentionner la source), l'avis d'autres personnes (experts, collègues), votre propre intuition, etc.

Enfin, vous trouverez un bloc **Résumé**. Vous trouverez ici trois champs obligatoires dans lesquels vous devez donner une description courte de la maladie, de la situation au travail et de l'exposition spécifique. Vous pourrez encore ajouter en dessous un bref résumé de la notification, mais ce n'est pas obligatoire. Vous pourriez estimer que ce bloc fait double emploi, mais il est très important, pour notre base de données et la recherche de cas, d'avoir une description courte mais complète.

Lorsque le formulaire est complété, vous pouvez l'imprimer, puis nous soumettre la notification. Vous recevrez ensuite une confirmation de l'envoi de la notification.

| | |
|--|--|
| Données du médecin notifiant | |
| Concernant le(s) travailleur(s) impliqué(s) dans cette notification | |
| Informations concernant la maladie | 15. Maladie (diagnostic) *  |
| Informations concernant le travail et l'exposition | 16. Situation professionnelle *  |
| Vos considérations dans votre évaluation | 17. Exposition spécifique *  |
| Suivi | |
| Résumé | 18. Résumé du notificateur  |
| Spécialiste des maladies professionnelles | <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; min-height: 100px;"><p>Résumez votre notification en quelques lignes</p></div> |

Après avoir complété le formulaire, cliquez sur le bouton Envoyer. Votre notification sera alors envoyée.

En haut de l'écran, le message suivant apparaîtra : **La notification a été envoyée.**

Si le message « **La notification ne peut pas être envoyée. Voir la ou les indication(s) en rouge.** » apparaît, le formulaire de notification contient une ou plusieurs