**Mission 1 Outil 1 – Recensement des établissements**

*Cet outil a pour vocation d’être utilisé comme une trame de recensement des établissements de santé soit via une campagne de phoning soit via la création d’un questionnaire en ligne (ex. : Google FORMS).*

*Les questions ci-dessous correspondent aux entrées du tableau Excel « Mission 1 Outil 4 - ANNUAIRE ETABLISSEMENTS IMPLIQUES»*

* Nom de l'établissement
* Type d'établissement
* Adresse
* Code postal (INSEE)
* Ville
* Téléphone de l'établissement
* Nom du référent de l'établissement
* Profession référent établissement
* Numéro tel. référent
* Mail référent
* Capacité de l'établissement à prendre en charge des patients Covid long? (oui/non)
* Quel service prend en charge les patients Covid long? (le cas échéant)
* Référent du service (le cas échéant) (coordonnées complètes)
* Spécialité sur un trouble spécifique du Covid long ? (fatigue/douleur/troubles neurologiques/etc.)
* Souhait des professionnels de l'établissement d'être formés à la prise en charge du Covid long ?