

PARTICIPATION AUX COMMISSIONS TECHNIQUES REGIONALES

Date :/...../.....

Fiche de renseignement

NOM : Prénom :

Profession : Fonction :

Établissement :

Adresse :

Service :

N° de téléphone :/...../...../...../...../ N° de Fax :/...../...../...../...../

Email :@.....

Participation à la (aux) commission(s) technique(s) :

Anticancéreux Douleur Psychiatrie SSR et EX HL

Bon usage des dispositifs médicaux HAD Dialyse

Assurance qualité de la prescription à l'administration (PRESCRIRE) Gériatrie Gérontologie

Souhaitez-vous être pilote de commission ? OUI NON

Si oui, de quelle commission ?

Accord de l'établissement

Rappel du règlement intérieur article IV – 3 :

Les membres des commissions techniques de l'observatoire régional sont recrutés sur la base du volontariat. Ce sont des personnalités reconnues au niveau de leur établissement pour leurs compétences professionnelles, scientifiques et leurs qualités relationnelles. Ils peuvent participer aux commissions techniques après avis favorable de l'établissement (Président de la CME, Directeur d'établissement, Chef de pôle.....)

Nom du représentant de l'établissement

Fonction (Président de la CME, Directeur d'établissement, Chef de pôle.....)

SIGNATURE :

**Merci de renvoyer ce document complété au secrétariat de l'OMÉDIT
par fax : 02 34 38 94 80 ; par mail : omedit-centre@omedit-centre.fr ou par courrier**