

## PARTICIPATION AUX COMMISSIONS TECHNIQUES

### Fiche de renseignement

NOM : ..... Prénom : .....

Profession : ..... Fonction : .....

Établissement : .....

Adresse : .....

Service : .....

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

Email : .....@.....

### Souhaite participer à la (aux) commission(s) technique(s) :

Anticancéreux       Anti-infectieux       Douleur       Psychiatrie

Bon usage des dispositifs médicaux       HAD       Dialyse

Assurance qualité de la prescription à l'administration       Gériatrie Gérontologie

SSR et EX HL

### Accord de l'établissement

*Rappel du règlement intérieur article IV – 3 : Chaque membre des commissions de l'observatoire régional est recruté sur la base du volontariat. Ce sont des personnalités reconnues au niveau de leur établissement pour leurs compétences professionnelles et scientifiques, leurs qualités relationnelles et ayant une expérience de COMEDIMS.*

*Après appel à candidature, ils sont désignés par le Comité Stratégique de Gouvernance de l'Omédit sur proposition de la COMEDIMS de leur établissement d'exercice avec l'approbation du Président de la CME et du directeur de l'établissement concerné.*

**Président de la Comedims**

**Président de la CME**

**Directeur d'établissement**

**Merci de renvoyer ce document complété au secrétariat de l'OMÉDIT par courrier  
Ou par fax : 02 34 38 94 80**