

## PARTICIPATION AUX COMITÉS TECHNIQUES RÉGIONAUX DE L'OMéDIT CENTRE-VAL DE LOIRE

### Choix du (des) comité(s) technique(s)

Assurance qualité du **circuit de la PECM** (prise en charge médicamenteuse)

BON USAGE des produits de santé en : **Dialyse**  **Gériatrie - Gérontologie**

**HAD**  **Psychiatrie**  **SMR (ex. SSR)**

Bon usage des **anticancéreux**  Bon usage des **DM** (dispositifs médicaux)

**CRAI** : Commission Régionale des Anti-infectieux (coanimation CRATB / OMéDIT)

### Fiche de renseignement

Date : ...../...../20.....

NOM : ..... Prénom : .....

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

Établissement : .....

Adresse : .....

Service : .....

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

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

### Accord de l'établissement

#### **Rappel du règlement intérieur :**

*Les membres des comités techniques de l'observatoire Centre-Val de Loire 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 comités techniques après avis favorable de l'établissement (Président de la CME, Chef de pôle ou Directeur d'établissement)*

**Nom du représentant de l'établissement** .....

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

**SIGNATURE :**

**Merci de renvoyer ce document complété au secrétariat de l'OMéDIT  
par mail [omedit-centre@omedit-centre.fr](mailto:omedit-centre@omedit-centre.fr)**