

Accord national des centres de santé

Annexe 12 : formulaire d'adhésion au contrat incitatif centres de santé infirmiers

Adhésion à l'option démographique destinée à favoriser l'installation et le maintien des centres de santé infirmiers en zone «très sous dotée»

Ce document est à remplir par le centre de santé infirmier qui l'envoie, en double exemplaire, à la caisse primaire d'assurance maladie de son lieu d'implantation qui lui en retourne un exemplaire.

Identification du centre de santé infirmier :

Je, soussigné (e),

Nom et prénom du représentant légal du centre de santé :

Numéro d'identification du centre de santé :

Adresse du lieu d'implantation principale (entité juridique) :

.....

Déclare :

1° Avoir pris connaissance des dispositions du contrat conventionnel appelée « contrat incitatif centres de santé infirmiers » telles qu'indiquées à l'annexe 11 du présent accord ;

2° M'engager à en respecter les dispositions ;

3° Adhérer au «contrat incitatif centres de santé infirmiers » destiné à favoriser l'installation et le maintien en zone «très sous dotée».

Cachet du centre de santé

Fait à

Le

Signature

Accusé de réception de la caisse

Adhésion enregistrée le, à effet du

Adhésion non enregistrée

Motif :

Cachet de la caisse

Date