

Accord national des centres de santé

Annexe 15 : formulaire d'adhésion au contrat incitatif
centres de santé dentaires (option 1)

Adhésion au «Contrat incitatif centres de santé dentaires» option 1 :
aide à l'installation en zone «très sous dotée»

Ce document est à remplir par le centre de santé dentaire 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 dentaire :
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 incitatif centres de santé dentaires » telles qu'indiquées à l'annexe 14 du présent accord ;

2° Adhérer au contrat destinée à favoriser l'installation des centres de santé dentaires en zone «très sous-dotée», telle que définie par l'ARS, et m'engager à en respecter les dispositions, pour une durée de 5 ans non renouvelables.

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