

IV - Renseignements sur l'activité principale et celle des autres sites déjà déclarés :

Adresse de l'activité principale (1^{er} site) :

.....

Temps hebdomadaire consacré (nombre de demi-journées) :

Autres sites d'exercice déjà déclarés :

2^{ème} site

Date de début d'activité : __|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Adresse du site :

.....

Temps hebdomadaire consacré (nombre de demi-journées) :

3^{ème} site

Date de début d'activité : __|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Adresse du site :

.....

Temps hebdomadaire consacré (nombre de demi-journées) :

V - Conditions de l'exercice sur le lieu d'exercice envisagé :

Qualité et sécurité des soins

- Pour les consultations :

- moyens en personnel :

.....

- matériels (*décrire le type de matériel existant et/ou prévu*) :

.....

.....

- Pour les autres actes :

- moyens en personnel :

.....

- matériels (*décrire le type de matériel existant et/ou prévu*) :

.....

.....

Continuité des soins

- dispositions prises pour assurer la continuité des soins sur les différents sites (*rubrique à préciser impérativement avec beaucoup de soins*) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Je soussigné(e) (nom et prénom du déclarant) certifie

- l'exactitude de l'ensemble des informations fournies ou jointes au présent formulaire et que toute modification de mes conditions d'exercice sera communiquée au conseil départemental d'inscription au tableau,
- que l'ouverture du site n'est pas contraire aux dispositions législatives et réglementaires.

Fait le |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| à

Signature :

Pièces à joindre :

- toute pièce utile à l'examen de la déclaration
- le(s) projet(s) de contrat(s) relatif(s) à l'objet de la déclaration
- le planning prévisionnel d'activités (ci-dessous)

PLANNING D'ACTIVITES

1. Le détail de vos demi-journées travaillées pour le LME DECLARE (à cocher) :

LUNDI **Matin** **LUNDI** **AM** Lieu/Commentaires :

MARDI **Matin** **MARDI** **AM** Lieu/Commentaires :

MERCREDI **Matin** **MERCREDI** **AM** Lieu/Commentaires :

JEUDI **Matin** **JEUDI** **AM** Lieu/Commentaires :

VENDREDI **Matin** **VENDREDI** **AM** Lieu/Commentaires :

2. Le détail de vos demi-journées travaillées pour l'ACTIVITE PRINCIPALE et les AUTRES LME EVENTUELS (à cocher) :

LUNDI **Matin** **LUNDI** **AM** Lieu/Commentaires :

MARDI **Matin** **MARDI** **AM** Lieu/Commentaires :

MERCREDI **Matin** **MERCREDI** **AM** Lieu/Commentaires :

JEUDI **Matin** **JEUDI** **AM** Lieu/Commentaires :

VENDREDI **Matin** **VENDREDI** **AM** Lieu/Commentaires :