Modèle de lettre d’engagement du praticien libéral

Je soussigné(e) Dr PRENOM NOM NUMERO RPPS,

En qualité de SPECIALITE,

Exerçant au sein de l’établissement RAISON SOCIALE – FINESS GEOGRAPHIQUE,

M’engage à participer à la permanence des soins

selon l’organisation décrite dans le formulaire « N° du dossier démarche simplifié – spécialités de proximité et territoriales » pour la spécialité suivante (rayer les mentions inutiles) :

- Chirurgie orthopédique et traumatologique

- Chirurgie viscérale et digestive

- Urologie

- Ophtalmologie

- Oto-rhino-laryngologie et anesthésie associée

- Imagerie médicale diagnostique

- Biologie

- Chirurgie vasculaire et endovasculaire

- Anesthésiologie

Selon l’organisation décrite dans le formulaire « N° spécialités régionales » pour la spécialité suivante (rayer les mentions inutiles) :

- Chirurgie thoracique

- Chirurgie de la main

- Chirurgie pédiatrique

- Anesthésiologie pédiatrique

- Biologie de recours régional

- Endoscopies digestives interventionnelles

- Odontologie

- Chirurgie maxillo-faciale

- Infectiologie

Ce faisant, je m’engage à ne participer qu’à une unique ligne de PDSES sur une vacation horaire donnée. S’il s’agit d’une astreinte opérationnelle, je m’engage à me déplacer au chevet du patient dans un délai de trente minutes lorsque l’état du patient le justifie. Il ne sera pas facturé de dépassement d’honoraire et de tarif sur la prise en charge des patients pris en charge dans ce contexte.

Fait le……DATE……………….,

A COMMUNE ………………………

SIGNATURE :