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 » pour la spécialité suivante (supprimer les mentions inutiles) :

* Anesthésie liée aux activités non réglementées
* Chirurgie viscérale et digestive
* Chirurgie orthopédique et traumatologique
* Chirurgie SOS main
* Chirurgie urologique
* Chirurgie vasculaire
* Chirurgie oto-rhino-laryngologique (ORL)
* Chirurgie ophtalmologique
* Gastroentérologie – Endoscopie digestive
* Pneumologie – Endoscopie bronchique
* Hématologie clinique adulte
* Médecine polyvalente – Gériatrie
* Endocrinologie – Diabétologie adulte (pompes à insuline, boucles fermées)
* Odontologie
* Imagerie diagnostique
* Biologie médicale
* Pharmacie

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 :