

MISE EN ŒUVRE D'UN SYSTEME D'INFORMATION PARTAGE AU SEIN DES POLES ET MAISONS DE SANTE

(Annexe 1)

DOSSIER DE CANDIDATURE – Date limite d’envoi 31/03/2017

1°- Coordonnées de la structure :

Site :
Adresse :
Commune : :
Téléphone :
Mail :

2°- Responsable de la structure

Nom :
Prénom :
Téléphone :
Mail :

3°- Nature de la demande :

Descriptif rapide du projet envisagé :

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

Nombre de professionnels concernés par l'acquisition du produit retenu :

Préciser les professions :
.....
.....

Calendrier envisagé de mise en œuvre :

Editeur de logiciel actuellement utilisé :

Editeur du futur logiciel partagé pré-choisi : Oui € Non €

Si oui :

- précisez (voir liste en annexe 2) :

- Des contacts avec l'éditeur ont-ils déjà été pris ? Oui € Non €

Montant total de l'investissement si déjà connu :

Une adhésion au règlement arbitral applicable aux structures de santé pluriprofessionnelles est-elle envisagée au cours de l'année : Oui € Non €

Date :

Signature :