



Systeme d'information en sante : Initiatives des professionnels de sante liberaux franciliens

DOSSIER DE CANDIDATURE

Intitulé du projet :

Thématique(s) concernée(s) par le projet (plusieurs réponses possibles) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Technologies médicales | <input type="checkbox"/> Organisation des soins |
| <input type="checkbox"/> Prévention, Dépistage, Accès aux soins | <input type="checkbox"/> Pratiques professionnelles |

Référent du projet :

Profession

Nom, Prénom

E-mail :@.....

Téléphone(s) : 01. ____ . ____ . ____ . ____ / 06. ____ . ____ . ____ . ____

Le projet associe-t-il d'autres professionnels de santé ? OUI NON

Si oui, combien ? ____ Préciser la(les) profession(s) concernée(s) ?

.....
.....

Descriptif du projet (décrivez brièvement l'objet et l'historique du projet) :

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

Quelle est l'ampleur du projet (budget, volumétrie, autres indicateurs) ?

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

Le projet a-t-il reçu un financement : OUI NON

Sources de financement du projet :

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| Aucun financement | <input type="checkbox"/> | FIR | <input type="checkbox"/> |
| Nomenclature ou T2A | <input type="checkbox"/> | Etablissement hospitalier | <input type="checkbox"/> |
| Industrie pharmaceutique | <input type="checkbox"/> | Autres (préciser) | <input type="checkbox"/> |

A NOUS RETOURNER

Par mail : contact@ardoc.fr

Par courrier : ARDOC - Céline Pointe
12 rue Cabanis, 75014 PARIS

Par fax : 01 43 21 80 34

Vous pouvez joindre à votre réponse :

- Descriptif du projet / plaquette de présentation
- Rapport d'activité / d'évaluation...