

Accord national Centre de santé

Formulaire de renseignement

Ce document est à remplir par le centre de santé qui l'envoie, en double exemplaire, à la caisse primaire d'assurance maladie de son lieu d'implantation qui lui retourne un exemplaire.

Date de mise à jour en cas de modification de la spécialité (article 51 de l'accord) :

Identification du centre de santé

- Nom et prénom du représentant légal du centre de santé :
- Numéro d'identification du centre de santé délivré par l'ARS (n° FINESS) :
- Date d'autorisation d'exercice délivrée par l'ARS (date d'attribution du numéro d'identification) :
- Adresse du lieu d'implantation principal du centre de santé (entité juridique) :
-

Spécialité du centre de santé

- Centre de santé polyvalent Centre de santé médical Centre de santé infirmier
 Centre de santé dentaire

Adhésion aux contrats

- Contrat incitatif Centres de Santé dentaires
 Contrat incitatif Centres de Santé médicaux ou polyvalents
 Contrat incitatif Centres de Santé infirmiers
 Contrat d'aide à l'installation des centres de santé (*avenant n°1 à l'accord national*)
 Contrat de stabilisation et de coordination pour les centres de santé (*avenant n°1 à l'accord national*)
 Contrat de solidarité territoriale pour les centres de santé (*avenant n°1 à l'accord national*)
 Contrat d'accès aux soins dentaires (CASD)

Non adhésion à la ROSP

- Non adhérent à la ROSP

Adhésion à l'accord conventionnel interprofessionnel relatif aux structures de santé pluri-professionnelles

- Adhérent (date d'adhésion) :
- Non adhérent

Je soussigné(e), atteste de l'exactitude des informations renseignées ci-dessus et m'engage à respecter toutes les dispositions de l'accord national destiné à organiser les rapports entre les centres de santé et les caisses d'assurance maladie.

Fait à
Le

Signature

Cachet du centre de santé

Accusé de réception de la caisse primaire

- Enregistrement le : A effet du :
- Numéro d'identification du centre de santé (n° FINESS) :

- Non enregistrement Motif(s) :

Cachet de la caisse primaire

Date :