DEMANDE D’ADHESION DES CENTRES DE SOINS NON PROGRAMMES A LA FFCSNP

*Adhésion fixée à 100 Euros par centre la première année puis 200 euros par an.*

Nom du CSNP :

ADRESSE :

Structure juridique :

Nom des deux référents (idéalement 1 médecin, 1 IDE)

Année d’ouverture :

Nombre de passages annuels :

Professionnels exerçant : Médecin IDE

Nombre de professionnels par jour : Médecin IDE

Nombre de professionnels exerçants sur la structure : Médecins : IDE :

Fonctionnement exclusif sans RDV pour les soins non programmés : oui non

Jours d’ouverture hebdomadaire :

Horaires d’ouverture :

Patientèle propre (activité de médecin traitant) :

Plateau technique :

biologie délocalisée : oui non

radiologie : oui in situ oui accès privilégié à proximité non

scopes : oui non

défibrillateur : oui non

Oxygène : oui non

possibilité de prise en charge de détresses vitales

Actes réalisés :

Perfusion pour administration de thérapeutiques : oui non

ECG

Aérosols

Sutures

Immobilisations : contentions par attelles : oui non

Immobilisations rigides plâtrées ou résines : oui non

Superficie du centre :

Nombre de salles d’examens :

Logiciel utilisé pour le Dossier Patient Informatisé :

Pratique du tiers payant : Régime obligatoire : Intégral : Non

Quelles sont vos attentes d’une adhésion à la FFCSNP ?