

Démarche : National - Agrément provisoire des centres de santé

Organisme : Bureau de la coordination des professionnels de sante
(DGOS/SDAS/AS2)

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

Formulaire

Dépôt de demandes d'agrément provisoire des Centres de Santé

Les données personnelles recueillies et traitées dans le cadre de cette déclaration, sont réservées à un usage professionnel et conservées le temps strictement nécessaire à cette finalité. Ce traitement relève de l'exercice des missions d'intérêt public dont sont investis les ministères sociaux. Si vous souhaitez faire usage de vos droits (accès, rectification, opposition...), contactez le délégué à la protection des données de la DGOS : DGOS-RGPD@sante.gouv.fr

Région

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Auvergne Rhône Alpes
- ☐ Bourgogne Franche Comté
- ☐ Bretagne
- ☐ Corse
- ☐ Grand Est
- ☐ Guadeloupe
- ☐ Guyane
- ☐ Hauts de France
- ☐ La Réunion
- ☐ Martinique
- ☐ Mayotte
- ☐ Normandie
- ☐ Nouvelle-Aquitaine
- ☐

National - Agrément provisoire des centres de santé

- ☐ Pays de la Loire
- ☐ Provence Alpes Côte d'Azur

Information :

Pour un dépôt d'Ile-De-France et Centre-Val de Loire, veuillez vous rapprocher de votre ARS.

Département

Pour quelle activité de votre centre demandez-vous l'agrément ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Dentaire
- ☐ Ophtalmologique
- ☐ Orthoptique

Informations sur le centre

Le centre...

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Existe avant le 21 mai 2023
- ☐ Demande de création déposée après le 21 mai

FINESS :

SIRET
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Nom du CDS

Le centre est un...

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Centre ayant une activité dentaire exclusive
- ☐ Centre ayant une activité ophtalmologique
- ☐ Centre ayant une activité orthoptique exclusive

Lieu d'implantation :

Informations sur le (futur) gestionnaire

National - Agrément provisoire des centres de santé
Information sur le représentant légal

Nom

Prénom :

Mail :

Téléphone :

Information sur l'organisme gestionnaire

Raison sociale de l'organisme gestionnaire

Adresse du siège social

Numéro SIREN ou SIRET
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Documents justificatifs

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Projet de santé actualisé et règlement de fonctionnement annexé si le centre de santé existe avant le 21 mai 2023

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Projet de santé et règlement de fonctionnement si la demande de création du centre de santé a été déposée après le 21 mai 2023

Pour plus d'informations sur le contenu du projet de santé et du règlement de fonctionnement
<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000036658880>

Déclaration des liens d'intérêt de l'ensemble des membres de l'instance dirigeante

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Déclaration des liens d'intérêt de l'ensemble des membres de l'instance dirigeante

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Déclaration des liens d'intérêt de l'ensemble des membres de l'instance dirigeante

National - Agrément provisoire des centres de santé

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Déclaration des liens d'intérêt de l'ensemble des membres de l'instance dirigeante

Tous les contrats liant l'organisme gestionnaire à des sociétés tierces

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contrats liant l'organisme gestionnaire à des sociétés tierces

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contrats liant l'organisme gestionnaire à des sociétés tierces

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contrats liant l'organisme gestionnaire à des sociétés tierces