

Démarche	: National - Agrément provisoire des centres de santé
Organisme	: Bureau de la coordination des professionnels de santé (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