

Engagement des médecins DPC 2011

Je soussigné(e),

Dr _____

[Adresse professionnelle]

Déclare être inscrit(e) comme participant(e) à un programme de développement professionnel continu intitulé

Organisé par la SMB

Agréé par l'OG DPC sous le numéro : DPC NAT 15 11 01

Ce programme a l'ambition de développer une démarche qualité dans le champ des soins dans le cadre du DPC.

Il suppose un investissement à long terme de la part du promoteur du programme, mais aussi de tous les participants médecins libéraux.

Conscient de cette nécessité, je prends l'engagement auprès de l'organisme de formation à participer à l'intégralité du programme mis en place.

Je reconnais avoir été informé(e) par l'organisme de la durée de cet engagement, de la charge de travail m'incombant au cours de ce programme de DPC (réunions, travaux...).

Si je devais néanmoins abandonner ce programme avant son terme, je présenterais par écrit à l'organisme les raisons de mon départ.

Fait à _____ le _____

Signature précédée de la mention : « Lu et approuvé » :