

« ANNEXE XVIII

CONTRAT D'ACCÈS AUX SOINS - FORMULAIRE D'ADHÉSION

Adhésion au contrat d'accès aux soins

Ce document est à remplir par le médecin qui l'envoie, en double exemplaire, à la caisse d'assurance maladie du lieu de son exercice principal qui lui en retourne un exemplaire par lettre recommandée avec accusé de réception.

Identification du médecin :

“Je, soussigné(e),

Nom :

Prénom :

N° d'identification :

Secteur conventionnel :

DP Secteur 2 Secteur 1 titulaire des titres visés à l'article 35.1 et installé avant le 1^{er} janvier 2013

Adresse du lieu d'exercice principal :

déclare avoir pris connaissance et m'engage à respecter dans ma pratique :

- un pourcentage d'activité réalisé à tarif opposable égal à y % ;
- la non-augmentation de ma pratique tarifaire présentée dans l'état de pratique tarifaire de l'année 2012 qui m'a été remis et joint au présent formulaire ;
- un taux de dépassement moyen recalculé dans les conditions définies à l'article 38 de la convention nationale égal à x % (figurant dans l'état de pratique tarifaire précité) ;

déclare adhérer au contrat d'accès aux soins et m'engage à en respecter les dispositions, prévues aux articles 36 et suivants de la convention nationale des médecins libéraux signée le 26 juillet 2011.”

Fait à

Le

Cachet du médecin

Signature

Accusé de réception de la caisse

Adhésion enregistrée le, à effet du

Cachet de la caisse

Date