

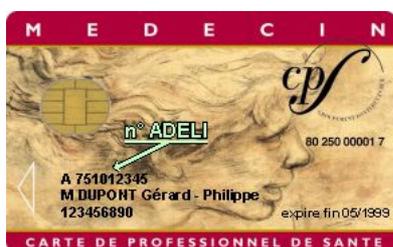
## Inscription sur mondpc.fr, mode d'emploi

Pour participer à un programme de DPC et être indemnisé à la fin de celui-ci, il est indispensable d'avoir préalablement ouvert un compte sur le site mondpc.fr.

### Création du compte

Pour la création du compte, outre son identité (nom, prénom, date de naissance...) et ses coordonnées (adresse du cabinet, téléphone et adresse email), le médecin devra fournir :

- son n°ADELI (n° d'identification à 9 chiffres figurant sur les feuilles de soins et cartes CPS)



- son n° RPPS : pour le trouver, il suffit de se connecter sur le site du Conseil de l'Ordre : <http://www.conseil-national.medecin.fr/annuaire>
- il est possible également de fournir le numéro de sa CPS, mais dans ce cas, il faudra joindre une copie recto/verso scannée de la carte

Il faudra également renseigner un mot de passe qui sera utilisé pour chaque connexion au compte.

Certains organismes agréés par l'OGDPC et bénéficiant à ce titre du statut de « tiers de confiance » proposent d'effectuer cette démarche pour les médecins qui se sont inscrits à leurs programmes.

Le médecin devra leur fournir son nom et prénom, date de naissance, n° RPPS, adresse email et c'est l'organisme qui créera le mot de passe et le communiquera au médecin.

### Inscription à un programme

Une fois le compte créé, le médecin peut s'inscrire au programme de son choix ou pourra être directement inscrit à un programme par l'organisme qui le propose s'il a effectué une pré-inscription auprès de celui-ci.

Dans chaque cas de figure, l'OGDPC demandera un accord par mail : soit il demandera à l'organisme de confirmer qu'il accepte que le médecin participe à l'un de ses programmes, soit il demandera au praticien de confirmer qu'il accepte bien de participer au programme proposé par l'organisme.

### Indemnisation

Pour bénéficier de l'indemnisation, le médecin devra avoir fourni un RIB lors de la création de son compte.

L'organisme devra attester qu'il a bien suivi la totalité du programme.

Copie de la page à remplir  
pour une inscription à  
mondpc.fr

# INSCRIPTION

Statut  En activité  
 Retraité (remplir les champs suivants selon la dernière fonction exercée)  
 Retraité actif (remplir les champs suivants selon la dernière fonction exercée)

Type de personne Libéral CHARGER LE FORMULAIRE

Si vous êtes salarié, hors centre de santé, veuillez-vous rapprocher de votre employeur afin de connaître les modalités d'inscription et de gestion des programmes DPC.

## Libéral

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité \*

Nom \*

Nom de jeune fille

Prénom \*

Sexe  Homme  Femme

Date de naissance \*  (JJ/MM/AAAA)

Adresse personnelle (uniquement si retraité)

Code postal

Commune

Adresse professionnelle principale \*

Code postal \*

Commune \*

Téléphone \* France - 33  omettre le 0 au début

Portable France - 33  omettre le 0 au début

Fax France - 33

Adresse email (identifiant) \*

Confirmation email \*

Mot de passe \*

Confirmation du mot de passe \*

Merci de renseigner votre n° RPPS, ou votre n° ADELI, ou votre n° de carte CPS en joignant une copie recto verso de cette carte

N° RPPS (11 chiffres)

\*

N° Adéli (9 chiffres) \*

\*

N° carte CPS

justificatif :  Parcourir...

(Copie carte CPS recto/verso)

### INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Je m'engage sur l'honneur de ne pas travailler plus de 50 % de mon temps en Hôpital en tant que salarié et de ne pas avoir fait une autre demande de DPC auprès de mon OPCA ou de mon employeur \*

Installé / remplaçant  Installé  Remplaçant

Profession \*

Spécialité

Discipline complémentaire / Autres qualifications

Adresse de l'officine si pharmacien

Code postal

Commune

Adresse du laboratoire si biologiste

Code postal

Commune

RIB Vos informations bancaires, tel que le RIB, l'IBAN, le BIC, la domiciliation du compte seront nécessaires et requises pour les indemnités auxquelles vous pourriez avoir droit.

Code banque  Code guichet  N° de Compte  Clé RIB

justificatif :  Parcourir...

Cliquer ici pour convertir le RIB en IBAN

Domiciliation du compte

IBAN

BIC

Année de diplôme

Année d'installation

Type de cabinet  Individuel  Groupe

justificatif :  Parcourir...

Attestation cotisation au conseil de l'ORDRE

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et documents ci-dessus. \*

VALIDER