

Formulaire d'adhésion à la Convention ASI NE/JU-NOMAD

Afin d'assurer la continuité des soins entre partenaires du réseau de soins neuchâtelois, et afin de respecter le Règlement cantonal sur le Financement Résiduel du 01.07.2018 (RFRS), une Convention de collaboration entre l'ASI NE/JU, représentant les infirmier-ères indépendant-es et Nomad a été élaborée et prend effet au 01.03.19 pour sa nouvelle mouture.

J'ai pris connaissance de la convention sus-nommée, et je m'engage à la respecter dans le cadre de la délégation et/ou lors d'une prise en soins partagée avec NOMAD.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse mail sécurisée HIN :

N° de tél :

N°RCC :

N° de membre ASI :

Je reconnais avoir pris connaissance de la Convention de Collaboration signée par l'ASI NE/JU et Nomad, en particulier les articles concernant la délégation et la prise en soins partagée qui font référence au RFRS (Règlement du Financement Résiduel des Soins), et j'autorise l'ASI NE/JU à transmettre une copie du présent formulaire à ALO Nomad.

Lieu et Date :

Signature :

Formulaire à renvoyer dûment rempli et signé à :

- ASI NE/JU, Rue des Flandres 5, 2000-Neuchâtel, par courrier postal
- info@asi-neju.ch par voie électronique