

Service d'accès aux soins - Régulation Bordereau de rémunération des astreintes - Infirmier libéral ou infirmier salarié d'un centre de santé					Version 2023-31-01		
DOCUMENT A RETOURNER MENSUELLEMENT A LA CPAM DE VOTRE LIEU D'INSTALLATION					Page 1/1		
Mois : indiquer le mois de l'astreinte.  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<b>Structure de régulation</b>		<b>Coordonnées du (de la) responsable :</b>				
	Coordonnées :		Prénom et Nom :				
	Raison sociale :		Courriel :				
Adresse :		N°Téléphone :					
Cachet ou signature :							
Date d'envoi du document : __/__/2023	Identité du praticien	Nom :		Profession	<input type="checkbox"/> Infirmier.e libéral.e <input type="checkbox"/> Infirmier.e salarié.e centre de santé <input type="checkbox"/> Infirmier.e remplaçant.e (1)		
Prénom :		Si Remplaçant Nom/Prénom :					
Identifiant AM :		N° FINESS (pour centre de santé) :		<b>Réservé Cpm</b> NIR : 1 55 55 55 XXX 031			
N° RPPS (si connu) :							
<b>Saisie des heures</b> : indiquer le nombre d'heures effectuées							
Tranche horaire	Nb d'heures sur les horaires de la permanence de soins ambulatoires (cas 1)	Montant horaire du forfait (13€/h) par créneau de 6h	Nb d'heures en dehors des horaires de la permanence de soins ambulatoires (cas 2)	Montant horaire du forfait (10€/h) par créneau de 6h	<p>(1) Si vous êtes sous contrat de remplacement, merci d'indiquer vos Nom, Prénom ainsi que ceux de l'infirmier.e libéral.e que vous remplacez</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;"><b>Rappel des horaires</b></p> <p><b>Cas 1</b> - Permanence des soins ambulatoires (PDSA): Lundi-vendredi : 20h-8h Samedi : 12h-Minuit Dimanche et jours fériés</p> <p><b>Cas 2</b> - En dehors de la permanence des soins : Lundi-vendredi : 8h-20H Samedi : 8h-12h</p> </div>		
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
_/_/2023							
<b>Nombre d'heures</b>		0 €		0 €			
Signature :							