

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE POUR L'ACCUEIL D'UN
DOCTEUR JUNIOR DE MEDECINE GENERALE**

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Inscrit au tableau de l'ordre départemental de :

Date d'inscription au tableau :

Numéro RPPS :

Numéro SIRET :

Statut : Titulaire/Associé/MSP/CDS.....

Date d'installation :

Adresse Professionnelle :

Code Postal :

Ville :

Mail :

Téléphone :

Attestation :

J'atteste sur l'honneur :

- Avoir déposé une demande d'agrément sur la phase de consolidation de Médecine Générale auprès de l'UFR de ma subdivision (4^{ème} année de médecine générale)

- M'engager à accueillir un Docteur Junior de médecine générale DJ si mon terrain de stage a bien été ouvert aux choix des internes

J'ai bien pris note que cette aide n'est mobilisable qu'une seule fois lors du premier accueil d'un docteur junior

Date

Signature

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR :

- Justificatif de l'adresse du lieu d'exercice (vérification du zonage)
- Factures d'achat détaillée du matériel (*)
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

(*) Rappel de la liste du matériel permettant l'obtention de l'aide :

Systeme d'information partagé (licence pour logiciel informatique,

Financement d'équipement individuel du futur docteur junior :

Acquisition de matériel médical destiné à l'exercice du docteur junior

Acquisition de mobilier et équipements informatiques à l'exercice du docteur junior

Rappel des montants :

Jusqu'à 1500€ pour un MSU exerçant en zone Hors Vivier

Jusqu'à 2500€ pour un MSU exerçant en ZIP, ZAC ou QPV

Votre formulaire et les pièces justificatives sont à renvoyer à l'ARS

ars-grandest-dos-aide-msu@ars.sante.fr