

ANNEXE 9 : MODELE DE CONVENTION DE COLLABORATION

Ce modèle est donné à titre d'exemple et devra régler au moins les modalités suivantes :

- o la façon dont le montant de l'intervention est réparti;
- o les modalités pour une concertation interne entre tous les médecins généralistes participants: cette concertation a lieu sur une base régulière et structurée afin de permettre une évaluation interne de la qualité de la médecine;
- o les modalités pour la consultation des dossiers médicaux, en particulier les dossiers médicaux globaux, compte tenu de la déontologie et de la protection de la vie privée;
- o les règles selon lesquelles les décisions sont prises;
- o les règles selon lesquelles il peut être mis fin à l'accord de coopération.

CONVENTION

Entre les soussignés :

(Nom, prénoms, n° INAMI)

-
-
-
-
-

Il est convenu et accepté ce qui suit :

Article 1 : objet de l'association :

Article 2 : période de collaboration :

La collaboration prend cours leet se termine le

Article 3 : lieu de l'exercice et temps de prestation :

Les parties tiendront leurs consultations aux adresses suivantes :

Dr _____ : adresse consultation : _____ temps de prestation : ____ (h/sem)

Dr _____ : adresse consultation : _____ temps de prestation : ____ (h/sem)

Article 4 : les modalités pour la consultation des dossiers médicaux, en particulier les dossiers médicaux globaux, compte tenu de la déontologie et de la protection de la vie privée :

Article 5 : concertation interne entre les médecins généralistes :

Cette concertation a lieu sur une base régulière et structurée afin de permettre une évaluation interne de la qualité de la médecine.

Article 6 : les règles selon lesquelles les décisions sont prises :

Article 7 : les règles selon lesquelles il peut être mis fin à l'accord de coopération :

Article 8 : répartition du montant subside Impulseo :

Les subsides obtenus seront versés à :

-
-
-
-

Selon la répartition suivante :

-
-
-
-

Cette convention est exécutée en autant d'exemplaires que de signataires.

Chaque partie déclare avoir reçu son exemplaire signé.

Fait à _____ le _____

Signatures : *(de tous les associés)*