

## Engagement des médecins DPC 2012

Je soussigné,

Dr \_\_\_\_\_

[ *adresse professionnelle* ]

---

déclare être inscrit comme participant au programme

intitulé : Œil rouge amélioration des pratiques du généraliste, comparaison aux référentiels

organisée par M.A.FORM:

financé par l'OGC sous le numéro DPC IDF 05 12 34 S1

Ce programme a l'ambition de développer une démarche qualité dans le champ des soins dans le cadre du futur DPC.

Il suppose un investissement à long terme de la part du promoteur du programme, mais aussi de tous les participants médecins libéraux.

Conscient de cette nécessité, je prends l'engagement auprès de l'organisme de formation à participer à l'intégralité du programme mis en place.

Je reconnais avoir été informé par l'organisme de la durée de cet engagement, de la charge de travail m'incombant au cours de ce programme (réunions, travaux...).

Si je devais néanmoins abandonner ce programme avant son terme, je présenterais par écrit à l'organisme les raisons de mon départ.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Signature précédée de la mention : « Lu et approuvé » :**