

Démarche : Formulaire assistants médicaux médecins (CPAM du Val-de-Marne)
Organisme : Pôle des relations conventionnelles avec les professionnels de santé

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

Formulaire à destination des médecins pour vérifier l'éligibilité au dispositif des assistants médicaux

1. Identification du médecin

Nom	
Prénom	
N°Assurance Maladie	
N°RPPS	
Mail	
N° de téléphone	
Date de la première installation en libéral	
Date de l'installation dans le département	

Nature d'exercice

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐

Formulaire assistants médicaux médecins (CPAM du Val-de-Marne)

- ☐ Libéral activité salariée
- ☐ Libéral temps partiel hospitalier
- ☐ Libéral temps plein hospitalier

Secteur conventionnel

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Secteur 1
- ☐ Secteur 1 avec dépassement d'honoraires
- ☐ Secteur 2
- ☐ Secteur 2 avec OPTAM ou OPTAM-CO

Avez-vous été accompagné par un délégué d'Assurance Maladie (DAM) pour votre demande d'aide à l'embauche d'un assistant médical?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si vous connaissez son nom, veuillez le préciser

2. Sur le poste d'assistant médical

Option du temps d'emploi

Pour savoir si votre commune d'exercice relève d'une ZIP ou ZAC, veuillez vous référer au site suivant : <https://www.iledefrance.ars.sante.fr/index.php/zonage-medecins-2022-carte-des-zones-concernees-par-les-aides-linstallation-et-au-maintien-de>

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Mi-temps (1/2 ETP)
- ☐ Plein temps (1 ETP)

Mode de recrutement et profil

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Recrutement infirmier
- ☐ Recrutement aide soignant
- ☐ Recrutement autre
- ☐ Bascule du secrétaire médical en place sur le poste d'assistant médical

Date d'effet du contrat

Indiquer la date d'embauche, si vous la connaissez

Vous prenez connaissance du fait que l'assistant médical doit avoir un niveau 4 (BAC) ou une expérience professionnelle de 3 ans comme secrétaire médical

Cochez non si vous n'avez pas encore recruté votre assistant médical

Cochez la mention applicable

☐

Formulaire assistants médicaux médecins (CPAM du Val-de-Marne)

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Si vous allez ou avez recruté votre assistant médical, veuillez fournir le diplôme

Vous prenez connaissance du fait que l'assistant médical a deux ans pour réaliser sa formation* à compter de la signature du contrat, et trois ans pour obtenir son CQP

*Le coût de la formation est pris par en charge par l'OPCO EP, se renseigner auprès de l'organisme pour les modalités

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

3. Pré-requis

Vous exercez en secteur à honoraires opposables (secteur 1 ou 2 adhérent à l'OPTAM ou OPTAM-CO)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

4. Conditions cumulatives d'éligibilité

- Exercice en maisons de santé pluriprofessionnelles, en équipes de soins primaires, en équipes de soins spécialisées (joindre un justificatif)

OU

- Autres formes d'organisations pluriprofessionnelles capables d'apporter une réponse coordonnée de proximité aux besoins de prise en charge des patients (joindre un justificatif)

Dès lors que les professionnels de santé ont organisé à l'échelle de leur territoire, dans le cadre de communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS), une réponse collective aux besoins de santé de la population, le médecin devra participer aux missions de cette CPTS sans que son adhésion soit obligatoire

Vous êtes :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Médecin Généraliste

☐ Médecin ayant un Mode d'Exercice Particulier (MEP)

☐ Dermatologue

☐ Pédiatre

☐ Rhumatologue

☐ Interniste

☐ Neurologue

☐ Endocrinologue

☐ Cardiologue

☐ Pneumologue

☐ Gériatre

☐ Gastro-entérologue

Formulaire assistants médicaux médecins (CPAM du Val-de-Marne)

- ☐ Ophtalmologiste
- ☐ Allergologue
- ☐ Médecine vasculaire
- ☐ Psychiatres
- ☐ Médecine Physique et Réadaptation (MPR)
- ☐ Oto-Rhino-Laryngologiste médical
- ☐ Gynécologue médical
- ☐ Anesthésiste
- ☐ Chirurgien
- ☐ Médecine nucléaire
- ☐ Radiologue
- ☐ Anatomie et Cytologie Pathologique (ACP)

Votre patientèle médecin traitant et/ou file active

Cette donnée est consultable via Ameli pro > Convention ROSP OPTAM > Tableau de bord > En bas de page "file active - données patientèle MT"

Médecin généraliste : la patientèle médecin traitant et la patientèle file active

Médecin spécialiste : la patientèle file active

--