

ANNEXE 2 : DECLARATION PREALABLE A L'INSTALLATION D'UN MATERIEL DE TELEMISE A JOUR

Je soussigné (e) (Prénom, Nom) : _____

Déclare disposer, en qualité de dépositaire, d'un matériel de télémission à jour Vitale.

Je certifie sur l'honneur que les informations ci-après sont exactes :

Type de matériel de télémission à jour :

N° de série :

N° d'identification du Professionnel de Santé ou SIREN/T : _____

Adresse du lieu d'installation et d'utilisation du matériel de télémission à jour :

Raison Sociale : _____

Adresse : _____

CP _____ Ville : _____

Type de lieu d'installation (ex : pharmacie, laboratoire de biologie médicale, ...) :

Je déclare autoriser la société OLAQIN à communiquer les informations ci-dessus au GIE SESAM-Vitale.
(1 seul choix)

- J'autorise le GIE SESAM-Vitale et les organismes d'Assurance Maladie à diffuser au Public, par quelque moyen que ce soit, les renseignements nécessaires à l'information du lieu d'implantation de mon matériel de télémission à jour.
- Je n'autorise pas le GIE SESAM-Vitale et les organismes d'Assurance Maladie à diffuser au Public, par quelque moyen que ce soit, les renseignements nécessaires à l'information du lieu d'implantation de mon matériel de télémission à jour.

Je déclare avoir pris connaissance que pour les équipements de télémission à jour offrant des services liés à l'Assurance Maladie, les Organismes d'Assurance Maladie :

- Limitent l'autorisation d'installation de ces équipements aux lieux ou catégories de lieux suivants :
- ✓ pharmacies, cabinets médicaux et paramédicaux, laboratoires de biologie médicale, établissements de santé, et lieux ouverts au public où s'exerce une mission de service public,
 - ✓ les agences accueillant du public des AMC membres du GIE SESAM-Vitale, des AMX et leurs adhérents,
 - ✓ les locaux des entreprises ayant un contrat collectif avec une AMC membre du GIE SESAM-Vitale, avec une AMX ou avec un de leurs adhérents.
- Interdisent que l'implantation de ces équipements fasse l'objet de publicité à but commercial.

Date :

Signature

Exemplaire original dûment signé à retourner accompagné du Contrat de Service