

Formulaire de demande de Concertation

Exemplaire médecin

Ce formulaire permet une prise de contact afin de débiter une concertation médico-pharmaceutique (CMP). Lors d'une CMP, les médecins et pharmaciens se réunissent pour discuter autour d'un thème.

Remplissez votre partie et transmettez le formulaire au pharmacien ou à l'officine avec lequel (laquelle) vous souhaitez amorcer une concertation.

A compléter par le médecin et à faire parvenir au pharmacien

Cher Pharmacien,

Nous avons des patients communs. Afin d’améliorer leur prise en charge, je désire prendre contact avec les pharmaciens de l’officine, pour éventuellement débiter une concertation médico-pharmaceutique.

L’objectif serait de se réunir pour le traitement d’une problématique dans sa globalité en identifiant et en incorporant les relations entre les différents éléments mis en jeu.

Je souhaiterais aborder lors de la CMP :

- ☐ Présentation de cas concrets complexes suscitant plus d’attention
Réflexion de groupe afin de trouver des pistes, solutions
 - ☐ Patients âgés polymédiqués
 - ☐ Patients atteints d’un cancer
 - ☐ Pédiatrie
 - ☐ Autre(s).....
- ☐ Réunion de discussions sur des thèmes préétablis proposés par l’INAMI (<https://www.INAMI.be>)
 - ☐ Thème choisi :.....
- ☐ Autre(s) :.....

Si vous êtes intéressé(e), merci de me contacter ou de me renvoyer le document ci-joint complété par mail, FAX ou par la poste.

Nom-Prénom Médecin :.....
Tél/GSM :.....
E-mail :.....
Adresse :.....
Disponibilité (Heures et Jours) :.....

Cachet

Au plaisir de travailler avec vous.

A compléter par le pharmacien et à retourner au médecin

Cher Docteur,

Nous vous remercions pour votre initiative et sommes intéressés par votre proposition de débiter une concertation médico-pharmaceutique.

Eventuellement, en plus de vos suggestions, nous serions intéressé(e) d’aborder le(s) sujet(s) suivant(s) :

.....
.....
.....
.....

Nous sommes disponibles selon les modalités suivantes (disponibilité, lieu, ...) :

.....
.....
.....
.....

Officine :
Pharmaciens :.....
.....
Tél/GSM :.....
E-mail :.....
Adresse :.....

Cachet

Au plaisir de travailler avec vous.