

Convention entre les Infirmier(ères) Libéral(es) et la CPTS METZ et environs

Je certifie Madame, Monsieur

- être infirmier(ère) Diplômé(e) d Etat n° ADELI :
- être inscrit à l'Ordre des Infirmiers n°
- avoir pris connaissance du **protocole de réalisation du vaccin Pfizer** (vidéo mise en ligne par le laboratoire Pfizer : <https://www.comirnatyeducation.fr/posologie-et-administration>)
- avoir pris connaissance du **mode de rémunération de ma mission** (selon les directives conventionnelles CPAM (paiement au forfait 220 euros/4h, bordereau à faire valider par CPTS avant envoi CPAM)
- avoir pris connaissance des **directives organisationnelles** mises en place dont mon arrivée 15 minutes avant la prise de poste et **EPI à apporter** (non fourni par la CPTS).
- m'engage à **prévenir en cas d'absence au 03 72 51 03 99** ou en cas d'urgence au **06 85 32 09 14**.
Ne pas laisser de message sur les répondeurs.
- je m'engage à **adhérer à la CPTS Metz et environs**. Formulaire joint à compléter.

A, Le

Signature de l'infirmier (ière),

Signature de Mme Sylvie BIGARÉ,
IDEL, vice-présidente de la CPTS Metz et environs