D.O.S.

Service ASNP-TS

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR UNE DEMANDE**

**D’AGREMENT DE TRANSPORTS SANITAIRES**

NOM DU(DES) DEMANDEUR(S) (représentants légal(aux) de la société ou nom de l’artisan) :

……………………………………………………………………………………………………………

ADRESSE DU(DES) DEMANDEUR(S) :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

N° de TELEPHONE …………………………………………………………………………………...

Mail : ………………..…………………………………………………………………………………...

NOM JURIDIQUE DE L’ENTREPRISE (devra correspondre à l’extrait kbis)

……………………………………………………………………………………………………………

NOM COMMERCIAL DE L’ENTREPRISE (si différent du nom juridique)

……………………………………………………………………………………………………………

ADRESSES DES LOCAUX DESTINES A L’ACTIVITE DE TRANSPORTS SANITAIRES :

* Siège :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

* Local d’accueil :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

* Locaux de désinfection :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

* Locaux de stationnement :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

CATEGORIE de TRANSPORTS pour laquelle l’AGREMENT est DEMANDE [[1]](#footnote-1)

➀ transports dans le cadre de l’aide médicale urgente…………………………………………

➁ transports sanitaires de malades, blessés ou parturientes sur prescription médicale……

En cas de manquements aux dispositions de la règlementation en vigueur, l’entreprise s’expose à des sanctions conformément à l’article R.6312-5 du code de la santé publique.

Indépendamment de ces sanctions, toute fausse déclaration ainsi que l’usage d’un document falsifié sont passibles des peines prévues par les articles 441-6 et suivants du code pénal.

Date Signature

1. Mettre une croix dans la case correspondante

L’agrément est délivré dans tous les cas au titre de l’aide médicale urgente et au surplus, le cas échéant pour l’accomplissement des transports effectués sur prescription médicale [↑](#footnote-ref-1)