

Renouvellement des Commissions de Conciliation et d'Indemnisation des accidents médicaux (CCI) Nord Pas-de-Calais et Aisne-Oise-Somme

Voir Modifier Formulaire Résultats Partager

Afin de renouveler les deux CCI du Nord-Pas-de-Calais et de l'Oise-Aisne-Somme, qui arrivent à fin de mandature en janvier et avril 2021, l'ARS Hauts-de-France lance un appel à candidatures afin de procéder à la nomination de nouveaux membres pour une durée de trois ans (2021-2024) renouvelable.



Candidature pour la CCI : *

- Nord-Pas-de-Calais
- Aisne-Oise-Somme

Collège pour lequel vous postulez ou sur lequel vous désignez un représentant *

- Collège 1 : les représentants d'usagers : 9 sièges (3 titulaires ayant chacun 2 suppléants)
- Collège 2 : les professionnels de santé : 6 sièges (2 titulaires dont 1 représentant des professionnels de santé libéraux et 1 praticien hospitalier, ayant chacun 2 suppléants)
- Collège 3 : les institutions et établissements de santé : 9 sièges (3 titulaires dont 1 responsable d'établissement public de santé et 2 responsables d'établissements de santé privés dont 1 représentant des organisations d'hospitalisation privée à but non lucratif participant au service public hospitalier, ayant chacun 2 suppléants)
- Collège 4 : l'Office national d'indemnisation des accidents médicaux, des affections iatrogènes et des infections nosocomiales (ONIAM) : 2 sièges (1 titulaire et son suppléant)
- Collège 5 : les entreprises pratiquant l'assurance de responsabilité civile médicale : 3 sièges (1 titulaire avec 2 suppléants)
- Collège 6 : les personnalités qualifiées dans le domaine de la réparation des préjudices corporels : 6 sièges (2 titulaires ayant chacun 2 suppléants)



Nature de l'organisme proposant le candidat : *

- Associations d'usagers du système de santé agréées
- Syndicat de Praticien Hospitalier
- Union régionale de professionnels de santé (URPS)
- Fédération hospitalière
- ONIAM
- Entreprise pratiquant l'assurance de responsabilité civile médicale
- Autres

Nom de cet organisme : *

Nom, prénom, fonction, téléphone et mail du référent de cet organisme : *

Courrier de candidature signé par le représentant légal de cet organisme *

Choisir un fichier Aucun fichier choisi

Transférer

Les fichiers doivent peser moins de 2 Mo.

Extensions autorisées : gif jpg jpeg png txt rtf html pdf doc docx odt ppt pptx odp xls xlsx ods xml.

NOM et Prénom : *

Fonction en lien avec la candidature (profession, mandat, titre, etc..) : *

Adresse électronique : *

N° de téléphone : *

Siège sur lequel le candidat souhaite se positionner : *

- Titulaire
 Suppléant 1
 Suppléant 2

* Cochez le ou les sièges souhaités

S'agit-il : *

- d'une nouvelle nomination (personne n'ayant jamais siégé dans cette CCI)
 d'une demande de renouvellement (personne ayant déjà siégé dans cette CCI)

Commentaires, observations, etc... illustrant la candidature et/ou développant la motivation du candidat à siéger dans cette CCI : *

Autre fichier à joindre si vous le souhaitez (CV, publication scientifique, diplôme, lettre de motivation,)

Aucun fichier choisi

Les fichiers doivent peser moins de **2 Mo**.

Extensions autorisées : **gif jpg jpeg png txt rtf html pdf doc docx odt ppt pptx odp xls xlsx ods xml**.