

Nom :

Prénom :

Nom structure(s) :

Type de la structure : CP : Ville :

Adresse(s) :

Si plusieurs structures, indiquer tous les éléments dans « nom des structures » et « adresses »

Mail pro: Téléphone pro :

Tranche d'âge : Niveau d'étude :

Formations :

Année prise de poste coordination : Votre pourcentage d'ETP* :

Êtes-vous : Salarié Autoentrepreneur Autres

Mode de recrutement : Autres

Connaissez-vous la formation PACTE ? Oui Non

L'avez-vous suivie ? Oui Non Quelle année ? :

Connaissez-vous la FMPS (Fédération régionale) ? Oui Non

Votre équipe est-elle adhérente à la FMPS ? Oui Non

Connaissez-vous AVECsanté (Fédération nationale) ? Oui Non

Connaissez-vous le logiciel Plexus Santé ?** Oui Non

* Indiquer 100% si 35h et adapter le pourcentage en fonction de votre temps de travail.

** Plexus Santé est un logiciel de partage de données utilisé dans le cadre de la commission de coordination.

Ce questionnaire a pour objectif de reconnaître les coordinateurs qui travaillent en région Normandie dans le domaine de l'exercice coordonné en soins primaires. Le document vise à prendre connaissance des différents profils pour ce poste et permet à la FMPS Normandie d'améliorer sa base de données. Ces fiches individuelles communiquées à la FMPS Normandie par les coordinateurs en poste sont l'exclusivité de la fédération qui s'engage à ne pas communiquer ses informations. Pour toute question, veuillez-vous adresser à contact@fmbs-normandie.org

Votre structure change de coordinateur ? Merci de bien vouloir en informer la FMPS à contact@fmbs-normandie.org