

FICHE OPPORTUNITE PROJET TELEMEDECINE

Date de création de la fiche :

Dernière modification :

Cette fiche est à remplir lorsqu'un porteur de projet souhaite proposer un dispositif et le soumettre à l'ARS (1 fiche par projet)

IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET

Intitulé du projet	
Porteur du projet	
Discipline (Projet existant Oui / Non)	Télé dermatologie / Télé cardiologie / Télé gériatrie / Autre :
Structure juridique et adresse	

	Prénom Nom	Fonction	Structure/coordonnées
Référent projet			
Soutien(s) projet			

Structures requérantes		
Nom	Adresse / Numéro / Mail	Activité (Nb lits, places, Consultations)

Structures requises		
Nom	Adresse / Numéro / Mail	Activité (Nb lits, places, Consultations)

Contexte local (Problématiques et besoins identifiés)	
Objectifs du projet (Objectifs généraux et opérationnels)	

PROJET MEDICAL

Pathologie et patients :	
Volume d'activité prévisionnel	
Expert envisagé	
Etapes du parcours du patient : Déroulement de la prise en charge	
Actes de télémédecine envisagés : Télé expertise ou télé consultation	
Utilisation de la plateforme régionale de télémédecine et outils bio médicaux	