

QUESTIONNAIRE POUR LE RECENSEMENT DES MÉDECINS LIBÉRAUX VOLONTAIRES POUR EFFECTUER DES VACATIONS DANS LES CENTRES DE VACCINATION

(Les réponses seront transmises à l'ARS Réunion)



Ne sont pas concernés : les médecins remplaçants non thésés,
les retraités et les étudiants en médecine/internes.

Je me porte volontaire pour effectuer des vacations :

NOM : PRENOM :

Portable : 06 92 MAIL :

CENTRES DE VACCINATION :

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ST DENIS (en attente du lieu) | <input type="checkbox"/> CHU NORD |
| <input type="checkbox"/> Ancien commissariat
273 av. de la République
97440 ST ANDRÉ | <input type="checkbox"/> GHER |
| <input type="checkbox"/> Gymnase du 14 ^{ème}
97430 LE TAMPON | <input type="checkbox"/> CHU SUD |
| <input type="checkbox"/> Salle polyvalente de l'Étang
(Ex CAD COVID)
71 rue de la Croix, 97460 SAINT PAUL | <input type="checkbox"/> CHOR |

DISPONIBILITÉS :

- | | | |
|----------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| LUNDI | <input type="checkbox"/> 8/12 heures | <input type="checkbox"/> 14/18 heures |
| MARDI | <input type="checkbox"/> 8/12 heures | <input type="checkbox"/> 14/18 heures |
| MERCREDI | <input type="checkbox"/> 8/12 heures | <input type="checkbox"/> 14/18 heures |
| JEUDI | <input type="checkbox"/> 8/12 heures | <input type="checkbox"/> 14/18 heures |
| VENDREDI | <input type="checkbox"/> 8/12 heures | <input type="checkbox"/> 14/18 heures |
| SAMEDI | <input type="checkbox"/> 8/12 heures | <input type="checkbox"/> 14/18 heures |

AUTRES PRÉCISIONS :

.....

.....

.....

.....

.....