



Réseau Territorial de Cancérologie d'Indre et Loire

**ADHESION AU RESEAU ONCOLOGIE 37,
RESEAU DE CANCEROLOGIE D'INDRE ET LOIRE
2017**

Pharmaciens.

Je soussigné(e), **M. / Mme** : _____.

Vu la loi du 4 mars 2002,

Vu le décret du 25 octobre 2002,

Vu le décret du 17 décembre 2002,

Vu la circulaire du 19 décembre 2002,

Vu la circulaire du 30 décembre 2002, relatifs au réseau de santé,

Vu la circulaire du 22 février 2005, relative à l'organisation des soins en cancérologie

- Demande mon adhésion au Réseau Oncologie 37, membre du réseau régional ONCOCENTRE. Celui-ci a signé à ce titre la charte d'OncoCentre modifiée.

- m'engage : - à participer aux actions du Réseau Oncologie 37, dans la mesure des missions incombant à l'établissement définies par l'Institut National du Cancer (fourniture des données nécessaires aux études épidémiologiques et des éléments d'activités destinés à l'évaluation, suivi des anticancéreux, accès aux essais cliniques, questionnaires de satisfaction)

- à respecter les procédures, protocoles et recommandations de toute nature déterminées par le Réseau Oncologie 37, à déterminer en fonction des recommandations futures de l'Institut National du Cancer, notamment en ce qui concerne le plateau technique.

- à installer et utiliser le système d'information propre au réseau qui est en cours d'étude.

Fait à : _____, le : _____

Signature :

Fiche à retourner datée et signée avec le montant de l'adhésion : **50 €**

Pour faciliter la communication et les échanges d'informations, merci de nous indiquer votre adresse E-mail : _____.

Oncologie 37

Siège social : (Pôle Santé Léonard de VINCI)
11 avenue du Professeur Alexandre Minkowski
37 175 CHAMBRAY les Tours cedex

Tel : 02.47.75.04.38.

E Mail : secretariat.gestion@oncologie37.org

(Clinique de l'Alliance)
1 Bd Alfred Nobel
37 540 St CYR sur Loire

Fax : 02.47.75.07.10.

www.oncologie37.org