Dossier de candidature et d’engagement pour une fonction d'expert

**auprès de l'Organisme Agréé Accréditation du CFAR**

Nom :                                     Prénom :

Date de Naissance :

Date d'obtention du diplôme d'anesthésiste-réanimateur :

Faculté ayant délivré l'obtention du diplôme d'anesthésiste-réanimateur :

Etablissements de santé dans lesquels vous avez effectué votre activité professionnelle dans les 10 dernières années :

Activité professionnelle prédominante :

Anesthésie [ ]  Réanimation [ ]  Autre [ ]  (préciser)

Avez-vous exercé ou exercez-vous des responsabilités à caractère transversal au sein de votre établissement :

|  |  |
| --- | --- |
| Gestion des risques [ ]  CLIN CME [ ]  Hémovigilance | [ ]  CLUD [ ]   [ ]  |

Autres (préciser) :

Conduite (ou participation) à des projets d'amélioration continue de la qualité et aux structures de gestion des risques (développer) :

Etes-vous expert judiciaire ? oui [ ]  non [ ]

A la demande de compagnies d’assurance, participez vous à des activités d’expertise judiciaire  mettant en cause des médecins ? oui [ ]  non [ ]

si oui, votre intervention concerne-t-elle  la défense :

- des patients [ ]

- des médecins [ ]

Je soussigné(e), Docteur                                               :

* m’engager personnellement dans une démarche d’accréditation des médecins
* m'engager sur une durée de trois ans minimum pour assurer les fonctions d'expert auprès de l'OAA du CFAR.
* m’engager à participer aux sessions de formations organisées par le CFAR
* avoir renseigné ma déclaration de conflits d'intérêt de manière sincère et honnête.
* m'engager à observer les règles de confidentialité définies par le CFAR
* m’engager à ne pas prendre en charge les déclarations d’évènements indésirables associés aux soins (EIAS) pour lesquels mon objectivité ne serait pas assurée.
* m’engager à respecter le règlement intérieur de l’OA CFAR

Merci de renvoyer ce document dûment complété, daté et signé par emai et j**oindre à ce dossier un Curriculum vitae et une lettre de motivation** à adresser par email au CFAR : contact@cfar.org

Date :                           Signature