

GUIDE DES VALISES DE TELEMEDECINE OU AUTRES MOYENS MOBILES



- ✓ Répertoire des unités de soins mobiles et assimilées connues et disponibles dans le monde,
- ✓ Informations rassemblées suivant les modèles : nom, fabricant, caractéristiques techniques, autonomie, logiciels, réseaux de transmission, normes, contenant, matière, dimensions, poids, prix,
- ✓ Informations vérifiées autant que possible auprès des constructeurs,
- ✓ Première parution en 2010, mises à jour prévues.

Commandez votre guide des moyens mobiles de télémédecine

- > Répertoire des solutions "valises de télémédecine ou assimilées"
- > Informations vérifiées auprès des constructeurs, document évolutif

BON DE COMMANDE

Je souhaite acquérir le « Guide des moyens mobiles de télémédecine »

Tarif non membre du CATEL : 399 € HT (477.20 € TTC)

Tarif membre du CATEL : 299 € HT (357.60 € TTC)

Votre organisme :		Domaine d'Activité :	
Votre nom : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mr		Votre prénom :	
Votre fonction :			
Adresse de facturation :			
Code Postal :		Ville :	
Votre Tél. :		Votre Fax :	
Votre e-mail :		Site Internet :	

Fait à _____ le :

Cachet et signature :

Besoin de plus d'informations ? Envie de vous associer à nos événements ? Besoin d'un accompagnement dans vos projets ? Contactez-nous ! Tel : 0033 (0)2 97 68 14 03 - Fax 0033 (0)2 97 68 29 56 - Email : catel@telemedecine.org
 Adresse du secrétariat général : CATEL – PIBS CP04 – 56038 Vannes Cedex

Catel Bulletin d'adhésion

VERS DES TECHNOLOGIES
QUI NOUS RAPPROCHEMENT

Organisme	
Domaine d'Activité	
Adresse complète	
Site web	

Personnes concernées au sein de votre organisme par les services réservés aux membres du CATEL :

Nom / Prénom	Fonction	Tél / Fax	Mail

Catégorie socio-professionnelle :

- Professionnel de Santé Scientifiques, Recherche Collectivité / Institution
 Industriel Gestionnaire Association

Autre (précisez) :

Préciser vos compétences et domaines d'activité :

.....

.....

.....

Services réservés aux membres du réseau CATEL

- recevoir notre Lettre de Veille Télésanté mensuelle
- accéder grâce à votre mot de passe à tous les articles, archives, et dossiers thématiques disponibles sur www.portaitelesante.org
- promouvoir vos projets en France et à l'Etranger en publiant vos articles sur le portail,
- bénéficier de la mise en relation avec d'autres membres du réseau
- lancer des appels à expériences / à partenaires auprès de nos 14 000 contacts
- cinq mises en relation spécialisés avec des acteurs de la télésante et des téléservices à la personne
- bénéficier de tarifs privilégiés pour la participation aux événements du CATEL (Groupes de Réflexion et de Formation, Journée TELESANTE annuelle...)
- utiliser le logo CATEL
- recevoir notre édition 2010 des Cahiers de la Télésanté (+ éditions 2008 et 2009 suivant stocks disponibles)

Cotisation organisme	€ HT	€ TTC
<input type="checkbox"/> Au titre d'une entreprise, d'un établissement de soins, d'un laboratoire,... <input type="checkbox"/> 0-500 salariés <input type="checkbox"/> plus de 500 salariés	180 300	215,28 358,80
Cotisation spéciale *		
<input type="checkbox"/> A titre individuel : réservée aux professionnels de santé libéraux indépendants et aux étudiants => Joindre un justificatif.	50	59.80

* Attention : ce tarif spécial de cotisation à titre individuel ne vous permet pas de bénéficier des services du CATEL au nom de votre organisme (particulièrement en ce qui concerne la publication sur le Portail de la Télésanté, et la diffusion d'appels à partenaires ou à expériences auprès du réseau).

L'adhésion est effective à partir du règlement de votre adhésion jusqu'au 31 mars 2012, et renouvelable annuellement par tacite reconduction, sauf dénonciation de votre part par lettre recommandée 1 mois avant son échéance.

=> Vous déclarez avoir pris connaissance des informations ci-dessus et vous les acceptez. Merci de nous retourner le présent bulletin accompagné de votre règlement en € TTC. Une facture vous sera établie. Pour information, le montant de l'adhésion entre dans le cadre des frais professionnels déductibles.

Fait à : Signature et cachet :

Le :