

**EHPAD HOME ARMÉNIEN**  
**107, avenue Maréchal Lyautey**  
**83700 SAINT RAPHAËL**

**Tél. 04.94.19.51.50**

**Fax 04.94.95.71.43**

**Site Internet : [www.ehpadhomearmenien.fr](http://www.ehpadhomearmenien.fr)**

**email : [home.armenien@aaas.fr](mailto:home.armenien@aaas.fr)**

**N° SIRET : 77567542400045 code APE : 8710A**

**N° FINESS : 830101283**

Annexe n°4 au contrat de séjour

Liste des intervenants libéraux

Selon le décret du 30 décembre 2010 relatif à l'articulation des professionnels de santé au sein des EHPAD, **M. Mme** .....est informé(e) que le(s) professionnel(s) de santé qu'il choisit doit s'inscrire dans un cadre de bonne coopération avec l'EHPAD par le biais d'un contrat de coordination.

*La liste des intervenants signataires est la suivante :*

MEDECINS GENERALISTES		KINESITHERAPEUTES	
Angelini	04.94.44.01.60	Letellier P.	06.47.69.78.63
Barles	04 94 51 47 19	Detrois S.	06.60.15.63.05
Collas	04.94.95.27.75	Gérard C.	06.68.38.49.25
D'Ardalhon	04.94.53.10.52	Sadargues A.	04 94 40 44 49
De Cintaz	04.94.82.82.93	Geneve T.	06.42.02.12.17
Durrieu De Madron	04.94.95.18.60	Regnault S.	04 94 83 20 06
Nadal	04 94 95 03 97	Renaudin P.	04.94.40.44.49
Galland	04.94.19.06.60	Rocha N.	04.94.83.20.06
Gouzon	04.94.11.09.24	Rucquoy S.	04.94.51.30.29
Houot	04.94.52.18.32		
Joannon	04 94 19 15 41		
Lagarde	04.94.95.15.04		
Long	04.94.52.18.32		
Mascherpa	04.94.95.73.55		
Grasset	04.94.44.28.28		
Troin	04.94.17.24.24		
Millour	04.94.44.28.28		
Gras	04 94 82 38 88		
Achard	04 94 95 79 03		
Vignal	04 94 95 27 75		
Devillard	04 94 95 79 03		
Vessaud	04 94 51 49 63		
Rouperas	04 94 40 59 12		
Szalai	04 94 51 25 30		
Lefter	04 98 12 87 26		

Si l'intervenant que vous souhaitez choisir n'appartient pas à cette liste et est prêt à signer le contrat de coordination, cette dernière sera actualisée par son identité.

Je soussigné(e) **M. Mme**.....désigne le **Dr**.....comme **médecin traitant** et **M.**.....comme **kinésithérapeute**.

Signature :