CHARTE DE L'AMME

Association de Médecine et Mésothérapie Esthétique France – International

SUR LES BONNES PRATIQUES CLINIQUES ET THÉRAPEUTIQUES

Nom ..... Prénom .....

Je m'engage à respecter le règlement des bonnes pratiques cliniques et thérapeutiques de l'AMME France - International Association de Médecine et Mésothérapie Esthétique (AMME), à savoir :

1 > Établir une relation précise et transparente avec mon patient sur ma pratique et mes qualifications.

2 > Établir un devis et des prix de consultations avec tact et mesure.

3 > Garantir au patient une sécurité absolue dans ma pratique, par l'utilisation exclusive de produits pharmaceutiques disposant d'une AMM (Autorisation Mise sur le Marché) française enregistrée à l'AFSSAPS, de dispositifs médicaux conformes avec la réglementation en vigueur.

4 > Utiliser uniquement du matériel à usage unique (seringues, aiguilles, conditionnements uni doses, kits, draps d'examen, etc.)

5 > Respecter les règles de désinfection des mains avant et après chaque examen médical par des antiseptiques recommandés.

6 > Respecter les règles de nettoyage, stérilisation des matériaux et appareillages.

7 > Respecter les règles de nettoyage et désinfection de la peau du patient selon les recommandations préconisées par le Ministère de la Santé, par des produits reconnus par la pharmacopée française et en suivant les recommandations des fabricants.

8 > Faire effectuer les contrats de maintenance des appareillages utilisés (laser, appareils de soins, pistolets injecteurs...) et recommandés par les fabricants.

9 > Maintenir mon niveau de formation par la participation à des EPU (Enseignements Post Universitaires) avec au moins un atelier régional ou congrès national par an reconnu par l'AMME.

10 > Partager mes connaissances et mon expérience avec mes compagnons de l'AMME, de façon éthique et non lucrative.

Date : ...../...../..... Signature :

ADHÉSION 2008 À L'AMME

Tarif d'adhésion AMME 2008 : 250 €

À retourner avec votre règlement à : AMME - 157 Quater rue du Dr Vinaver - 78520 Limay - France

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

E-mail ..... Tél. .....

MODE DE PAIEMENT

❑ Chèque français en €, à l'ordre de l'AMME

❑ Virement bancaire à l'AMME

RIB **AMME ASSOCIATION MÉDECINE ET MESOTHERAPIE ESTHÉTIQUE - BPVF MANTES**

code banque	code guichet	n° compte	clé rib	domiciliation
18707	00060	09321298094	63	BPVF MANTES

IBAN FR76 1870 7000 6009 3212 9809 463

BIC CCBPFRPPVER

❑ Carte de crédit : ❑ Visa ❑ Eurocard ❑ Mastercard

N° carte : ⌊⌊⌊⌊⌋⌊⌊⌊⌊⌋⌊⌊⌊⌊⌋⌊⌊⌊⌊⌋ Date d'expiration : ⌊⌊⌋⌊⌊⌋

Nom du porteur : ..... Signature :

CHART OF AMME

Association of Medicine and Aesthetic Mesotherapy France - International

ON GOOD CLINICAL AND THERAPEUTIC PRACTICE

Name ..... First name .....

I commit myself respecting the rules of good clinical and ethical practice of the Association of Medicine and Aesthetic Mesotherapy France - International (AMME France - International), namely:

1 > Establishing a precise and transparent relation with my patient on my practice and my qualifications.

2 > Establishing estimates and well measured rates of consultations.

3 > Guaranteeing to the patient an absolute safety in our practice, by the exclusive use of pharmaceutical products with a marketing authorization recorded within the national health authorities, and of medical devices in conformity with the running rules.

4 > Using only disposable material (syringes, needles, single amount conditioning, kits, etc).

5 > Complying with the rules of disinfection of the hands of the doctor before and after each medical examination.

6 > Complying with the rules of cleaning, sterilization of materials and apparatuses.

7 > Complying with the rules of cleaning and disinfection of the skin of the patient according to the recommendations recommended by the Ministry of Health with products recognized by the national pharmacopeia and following the recommendations of the manufacturers.

8 > Carrying out the maintenance contracts of the equipment used (laser machines, meso guns …) as recommended by the manufacturers.

9 > Maintaining my training level by the participation in Post Academics Courses with, per annum, at least a regional workshop or a national congress recognized by the AMME.

10 > Sharing my knowledge and my experiment with my companions of the AMME, in an ethical and nonlucrative way.

Date: ……/……/…… Signature :

MEMBER SHIP AMME 2008

Fees
AMME 2008: 250 €

Please return this form with the appropriate fees to AMME - 157 Quater rue du Dr Vinaver - 78520 Limay - France

Name ..... First name .....

Adresse .....

Zip ..... City ..... Country .....

E-mail ..... Phone .....

MODE DE PAIEMENT

❑ French check in euros, payable to AMME

❑ Bank transfer to AMME

RIB **AMME ASSOCIATION MÉDECINE ET MESOTHERAPIE ESTHÉTIQUE - BPVF MANTES**

code banque	code guichet	n° compte	clé rib	domiciliation
18707	00060	09321298094	63	BPVF MANTES

IBAN FR76 1870 7000 6009 3212 9809 463
BIC CCBPFRPPVER

❑ Carte de crédit: ❑ Visa ❑ Eurocard ❑ Mastercard

N° carte: |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| Expiry Date: |_|_| |_|_|

Cardholder's name: ..... Signature: