**CHECK LIST CONVENTIONNEMENT : LUNETTERIE**

***Liste des documents à fournir :***

|  |  |
| --- | --- |
| **N°** | **LIBELLE** |
| **1** | Plan de situation |
| **2** | Copie de la carte/Attestation d'inscription à l'association professionnelle de lunetterie |
| **3** | Arrêté du Ministère chargé de la Santé portant autorisation à jour de délivrance de lunettes médicales |
| **4** | Plan architectural (Infrastructures) |
| **5** | Paquet de soins et services (Listing) |
| **6** | Liste tarifaire des produits délivrés |
| **7** | Equipements et matériels (Listing avec quantité) |
| **8** | Tableau des ressources humaines (Listing avec qualifications, temps plein, temps partiel, codes prescripteurs déjà attribués) |
| **9** | Copies des diplômes du personnel |
| **10** | Relevé d’identité bancaire (RIB) |