



Ces informations seront
conservées par le SNOF et ne
seront pas diffusées

Ces informations seront utilisées
pour l'annuaire papier et
l'annuaire en ligne



Votre code unique + votre date de naissance sur www.snof.org

- pour régler votre cotisation
- pour consulter vos autres adresses d'activités, les modifier ou en ajouter

Adresse : Activité principale libérale
 Activité principale salariée
 Privée

Pr/Dr
NOM
Prénom
Adresse 1
suite 2
suite 3
suite 4
CP VILLE.....

- Je ne renouvelle pas mon adhésion Je cesse mon activité d'ophtalmologiste Autre

Date de naissance : / /
Sexe : F M

Je souhaite qu'une partie de ma cotisation (5%) soit reversée au syndicat représentatif de la Convention Médicale suivant :

CSMF Avenir Spé-Le Bloc SML UFML-S Aucun et suis inscrit auprès de la SFOALC

Je déclare être médecin ophtalmologiste exercer en France être interne exercer à l'étranger être Dr Junior

J'exerce en activité libérale Salariée ou les 2

Secteur 1 Secteur 2 Secteur 0 OPTAM

Sur spécialités :
(pour l'annuaire en ligne)

Pour l'annuaire papier et en ligne sur le site du SNOF

Activité
libérale

téléphone et email du cabinet

Tél. Email 1 :

Pour le SNOF uniquement

Email (pour réception des e-mailings internes au SNOF) et téléphone direct du Docteur

Email 2 : Mobile :

Types de structure : SELARL SELAS SCM SCP SISA Nom : Nombre de sites distincts :

Dans votre structure : Nombre d'ophtalmologistes : Avez-vous un secrétariat sur place ? oui non

Avez-vous un système de prise de rendez-vous en ligne ? oui non Nombre d'orthoptistes : salariés libéraux

Nombre d'infirmières : Nombre d'opticiens : Autres assistants, nombre :

Pour l'annuaire papier et en ligne sur le site du SNOF

Activité
salariée

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de tel de la structure :

Pour le SNOF uniquement

Activité hospitalière Centre de santé Autre, précisez :

Temps plein Temps partiel Attaché Secteur privé

- Je donne mon autorisation au traitement de mes données professionnelles par le SNOF telles que précisées sur le site du SNOF : Espace Ophtalmo/le SNOF/RGPD, ou dans l'Annuaire de l'Ophtalmologie Française - page 12

- Cotisation d'adhésion de soutien à partir de 465€
 Cotisation au SNOF : 421€
 Abonnement à la Revue de l'Ophtalmologie Française : 44€

- Cotisation réduite 190€ (sur justificatif)
 Cotisation au SNOF : 146€
 Abonnement à la Revue de l'Ophtalmologie Française : 44€

- Cotisation de base 380€
 Cotisation au SNOF : 336€
 Abonnement à la Revue de l'Ophtalmologie Française : 44€

- 1^{ère} année d'installation Assistant des hôpitaux
retraité en cumul activité libérale ou salariée
membre correspondant (à l'étranger) salarié exclusif

- Cotisation interne (1^{ère} à 4^{ème} année) GRATUIT :
L'abonnement à la Revue de l'Ophtalmologie Française 2024 est offert.

- Cotisation Dr Junior 50€ (sur justificatif),
L'abonnement à la Revue de l'Ophtalmologie Française 2024 est offert.

Je demande à adhérer au SNOF et règle ma cotisation pour l'année 2024 et l'envoi dans l'enveloppe jointe, sans agraffer le chèque, au :
Secrétariat Administratif du SNOF
CS 40028 - 67080 STRASBOURG CEDEX
Une attestation de paiement pour le montant réglé vous sera adressée par le trésorier du SNOF.
La cotisation est entièrement déductible au titre des frais professionnels.

Cachet / Date et signature

IMPORTANT ! merci de répondre à ce Questionnaire 2024

Cabinet d'ophtalmologie : Nous assistons au développement de structures appelées « cabinet d'ophtalmologie » sans présence médicale réelle, avec une utilisation de pseudo protocole RNM, procédure hors protocole validé, de pseudo télé-ophtalmologie avec un auxiliaire de santé.

1/ La définition d'un cabinet d'ophtalmologie (ou « site » d'ophtalmologie) doit-elle imposer la présence physique d'un médecin ophtalmologiste ?

NON OUI

2/ Si OUI : Quel pourcentage minimum des horaires d'ouverture la présence de l'ophtalmologiste doit-elle représenter ?

100% 80% 60% 40% 20%

3/ Freinage de la myopie : Utilisez-vous un moyen pour tenter de freiner l'évolution de la myopie ? NON OUI

4/ Si OUI lequel ou lesquels ? Hygiène de vie collyres verres freinateurs lentilles diurnes orthokératologie