

# RESEAU DOULEUR DE L'OUEST

REDO – Association loi 1901 – W 442001924

## RENSEIGNEMENTS et IDENTIFICATION Infirmier Ressource Douleur ou Psychologue Douleur - Année 2018

Permettant une mise à jour régulière de l'annuaire (Même pour les non adhérents)

NOM : PRENOM :

ADRESSE PROFESSIONNELLE :

Tel PRO : Tel PERSO : @mail :

Profession :  Cadre de santé  IADE  IDE  Autres :

Structure :  Centre  Consultation  Privée  Publique

Réseau douleur  Autres :

Type d'activité et à préciser Temps dédié pour chaque activité :

Consultation douleur ..... %ETP  CLUD ..... %ETP

Activité transversale ..... %ETP  Hospitalisation ..... %ETP

Autres : (Précisez)

..... %ETP

Lequel :

Diplômes :  DU ou DIU douleur  DU ou DIU SP  Autres : (précisez)

Année d'obtention :

Formation complémentaires : précisez

[Merci de renvoyer la feuille pour la mise à jour de l'annuaire et des coordonnées.](#)

Cotisation individuelle et nominative: ANNEE 2018

REDO pour l'année 2018 : 20 € (vingt euros)

Chèque à Etablir à l'ordre du REDO à adresser à :

Réseau Douleur de l'Ouest  
Dr COLOMB,  
Consultation Douleur Chronique  
Centre Hospitalier BP31  
56800 PLOERMEL

[secretariat.REDO@gmail.com](mailto:secretariat.REDO@gmail.com)

UNE ATTESTATION VOUS SERA FOURNIE