Chère Consœur, Cher Confrère, Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-dessous le bon de retrait que vous devrez remettre à la consœur ou au confrère de votre secteur qui a bien voulu se porter volontaire à la redistribution de la visière offerte par le CNOMK.

Je ne saurai comment les remercier d’avoir été à mes côtés durant cette période de crise pour être au plus proche de vous pour vous accompagner.

Après une étude comparative tant sur la qualité des visières que sur leurs prix et les possibilités d’approvisionnement au vu de la quantité et des délais contraints, le choix s’est porté sur un prestataire 100% français (matière première et fabrication). L’ergonomie, le confort et la durabilité de ce matériel ont été approuvés, entre autres par le Centre Hospitalier de Saint-Dié-des Vosges, après un test dans ses services de réanimation.

Vous trouverez sur le site du CNOMK dans son article du 7 mai une vidéo et un lien vers [les modalités d’entretien et d’utilisation de la visière](http://aphp.aphp.fr/wp-content/blogs.dir/268/files/2020/03/APHP-COVID19-FT-0022-Visieres-de-protection-Covid19_v1.pdf).

Comme la Présidente Nationale de notre Ordre, Pascale MATHIEU, soyez assurés, chères consœurs, chers confrères, de mon engagement à vos côtés, de mon admiration pour votre action et de mon soutien sans faille.

Stéphanie PALAYER MICHEL

Présidente

à découper et à remettre avec copie Carte d’identité ou carte professionnelle si besoin pour retrait d’une consœur ou d’un confrère

BON DE RETRAIT

1 Visière de protection CNOMK en cette Période COVID 19 - 2020

(N’oubliez pas votre pièce d’identité)

Signature :

Nom :

Prénom :

Numéro RPPS ou ordinal :

(**Où trouver mon numéro RPPS ou ordinal?**Sur votre caducée ou sur [l’annuaire du CNO](http://www.ordremk.fr/je-suis-patient/trouver-mon-kinesitherapeute/))

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM de la ville de RETRAIT**  **et/ou du kinésithérapeute** | |  | | |
| **Date choisie pour le retrait**  Veuillez consulter sur notre site internet les dates de votre secteur avant votre déplacement(veuillez entourer la date choisie) | | | | |
| **Lundi 11** | **Mardi 12** | **Mercredi 13** | **Jeudi 14** | **Vendredi 15** |
| **Lundi 18** | **Mardi 19** | **Mercredi 20** | **Jeudi 21** | **Vendredi 22** |