

BULLETIN D'INSCRIPTION

POUR ETRE REGULIEREMENT INFORME DES PARUTIONS DE L'IRDES

- Je souhaite recevoir la liste semestrielle de vos publications
- Je souhaite être immédiatement informé(e) de la parution de vos publications sur les thèmes suivants :
 - Analyses économiques
 - Assurance maladie obligatoire et complémentaire
 - Comparaisons internationales
 - Consommations de soins
 - Enquêtes : résultats - méthodologie - nomenclatures
 - Etat de santé
 - Evaluation des politiques
 - Géographie de la santé
 - Hôpital : alternatives à l'hospitalisation
 - Hôpital : organisation et financement des soins
 - Inégalités de santé et de recours aux soins
 - Médecine de ville : organisation et financement des soins
 - Médicaments / biens médicaux : consommation - régulation
 - Outils et méthodes
 - Pratiques professionnelles et qualité des soins
 - Psychiatrie et santé mentale
 - Régulation des professions de santé
 - Santé et travail
 - Vieillesse et dépendance
 - Autres : précisez

INDIQUEZ VOS COORDONNEES

Adresse : Mme Mlle M.

Nom : Prénom :

Fonction : Service :

Société :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone : E-mail :

Adresse de livraison (si différente) :

Nous contacter : diffusion@irdes.fr