



## CHARTRE D'ENGAGEMENT (à remplir par le pharmacien)

Je soussigné.e ....., m'engage à participer à l'expérimentation EOL.  
Cet engagement consiste à assister aux journées de formation et réaliser au minimum un entretien initial puis quatre entretiens de suivi par patients inclus. L'engagement comprend aussi la saisie des réponses sur la plateforme en ligne.

Nom de l'officine : .....

Pharmacien participant :       titulaire       adjoint

Fait à :                                  Le :

Signature :

Tampon de l'officine :