Formulaire de contribution au Projet régional de santé 3

Centre-Val de Loire

[article R-1434-1 du code de la santé publique](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000043603852#:~:text=Le%20conseil%20de%20surveillance%20de,au%202%C2%B0%20du%20I.) et suivants

**Contribution faite par : Date**:

À adresser d’ici le 15 avril 2023 à [ars-cvl-PRS3@ars.sante.fr](mailto:ars-cvl-PRS3@ars.sante.fr); ou par courrier : Direction de la stratégie, Cité administrative Coligny, 131 Rue du Faubourg Bannier, 45044 Orléans

**I. Avis et observations spécifiques sur le projet régional de santé soumis à concertation :**

|  |  |
| --- | --- |
| Document concerné :  (À cocher) | SCHÉMA RÉGIONAL DE SANTÉ  PRAPS |
| Merci de préciser la partie du document concernée et vos avis, observations, propositions | |
| **Objet de l’avis** | **Avis et observations ; propositions** |
| *Ex : Chapitre 1 : prévention et promotion de la santé* | *Ex : Avis : xxxx*  *Proposition : yyyy* |
|  |  |
|  |  |

**II. Avis et observations générales sur le projet régional de santé soumis à concertation :**

*Ex :*