



Conseil départemental du Val de Marne

NOM (sous lequel

vous désirez être inscrit au Tableau de l'Ordre, pour les femmes mariées) :

Prénom :

ADRESSE DOMICILE :☐ PREMIERE INSCRIPTION☐ TRANSFERT DE DOSSIER☐ TRANSFERT DE DOSSIER / MEDECIN RETRAITE☐ MEDECIN NOUVEAU REGIME☐ MEDECIN ANCIEN REGIME☐ MEDECIN DE L'UNION EUROPEENNE☐ MEDECINE GENERALE☐ DES OU CES :

DATE DU DIPLOME : ----- / ----- / -----

☐ MEDECIN P.A.C.☐ MED AYANT OBTENU L'AUTORISATION MINISTERIELLE

DATE DEPOT DE DOSSIER : ----- / ----- / -----

DEPOT DES CONTRATS : OUI ☐ NON ☐**ANTECEDENTS :**

DEPARTEMENT AYANT DELIVRE LA LICENCE DE REMPLACEMENT :

SANCTION DISCIPLINAIRE ? OUI ☐NON ☐INSTRUCTION EN COURS ? OUI ☐NON ☐SERVICE MILITAIRE : EFFECTUE ☐REFORME ☐EXEMPTÉ ☐

CAUSE DE REFORME OU D'EXEMPTION :

MEDECIN EN TRANSFERT DE DOSSIER :INSTALLATION ANTERIEURE : OUI ☐NON ☐

EXERCICE ANTERIEUR :

HOSPITALIER ☐SALARIE ☐DISPENSARE ☐AUTRE ☐CHANGEMENT DE MODE D'EXERCICE PREVU : OUI ☐

A QUELLE DATE ? ----- / ----- / -----

NON ☐

Je certifie sur l'honneur les renseignements fournis et m'engage à signaler par écrit au Conseil départemental tout changement (domicile, adresse professionnelle, activité, cessation, qualification).

DATE : ----- / ----- / -----

SIGNATURE :



RAPPEL DE LA DEONTOLOGIE :

A VERIFIER PAR LE CONSEILLER RAPPORTEUR :

PROJET D'ENTETE D'ORDONNANCE

PROJET DE PLAQUE PROFESSIONNELLE

PROJET D'ANNONCE D'INSTALLATION

DIVERS :
.....
.....
.....

NOM DU CONSEILLER RAPPORTEUR :

L'INSCRIPTION NE POSE PAS DE PROBLEME ☐

L'INSCRIPTION POSE UN PROBLEME DE : DEONTOLOGIE ☐ CONTRAT ☐ AUTRE ☐

Observations éventuelles :
.....
.....

DATE DE L'ENTREVUE : ----- / ----- / -----

SIGNATURE DU CONSEILLER RAPPORTEUR :

POUR LES MEDECINS DE L'UNION EUROPEENNE :

ADRESSE DANS LE PAYS D'ORIGINE :
.....
.....

TEL :

DATE PREVUE DE CESSATION D'ACTIVITE DANS LE VAL DE MARNE :

Je m'engage à prévenir le Conseil départemental dès ma cessation d'activité médicale en France.

DATE : ----- / ----- / -----

SIGNATURE :



Annexe B. LISTE DES PIECES A FOURNIR

POUR UN TRANSFERT OU UNE RE-INSCRIPTION

- 2 questionnaires remplis et signés accompagnés de la feuille d'information
- 2 photographies d'identité,
- Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (ou, le cas échéant, une attestation de nationalité délivrée par une autorité compétente) ;
- Le cas échéant, une photocopie de la carte de séjour de membre de la famille d'un citoyen de l'Union en cours de validité ;
- Le cas échéant, une photocopie de la carte de résident de longue durée-CE en cours de validité ;
- Le cas échéant, une photocopie de la carte de résident portant mention du statut de réfugié en cours de validité ;
- Le cas échéant, une photocopie de la carte bleue européenne en cours de validité ;
- Le cas échéant, une copie des titres de formation obtenus depuis votre première inscription au tableau de l'Ordre ;
- Un curriculum vitae ;
- Les contrats et avenants ayant pour objet l'exercice de la profession ;
- Si vous exercez en société (SEL, SCP), les statuts de cette société et leurs avenants ;
- Si vous êtes fonctionnaire ou agent public : l'arrêté de nomination ;
- Si vous êtes professeur des universités-praticien hospitalier (PU-PH), maître de conférences des universités-praticien hospitalier (MCU-PH) ou praticien hospitalier (PH) : l'arrêté de nomination en qualité de praticien hospitalier et, le cas échéant, le décret ou l'arrêté de nomination en qualité de professeur des universités ou de maître de conférences des universités ;
- Si vous êtes ressortissant d'un Etat étranger, un extrait de casier judiciaire ou un document équivalent, datant de moins de trois mois, délivré par une autorité compétente de l'Etat d'origine ou de provenance ; cette pièce peut être remplacée, si vous êtes ressortissant d'un Etat membre de l'Union européenne ou partie à l'accord sur l'Espace économique européen, par une attestation datant de moins de trois mois de l'autorité compétente de l'Etat d'origine ou de provenance certifiant que vous remplissez les conditions de moralité ou d'honorabilité ;
- Une déclaration sur l'honneur certifiant qu'aucune instance pouvant donner lieu à condamnation ou sanction susceptible d'avoir des conséquences sur l'inscription au tableau n'est en cours à votre encontre ;
- Un certificat de radiation d'inscription ou d'enregistrement délivré par l'autorité auprès de laquelle vous étiez antérieurement inscrit ou enregistré ou, à défaut, une déclaration sur l'honneur certifiant que vous n'avez jamais été inscrit ou enregistré, ou, à défaut, un certificat d'inscription ou d'enregistrement dans un Etat membre de l'Union européenne ou partie à l'accord sur l'Espace économique européen ;
- Tous éléments de nature à établir que vous possédez les connaissances linguistiques nécessaires à l'exercice de la profession.