ORDRE NATIONAL DES MÉDECINS

Tampon du Conseil Départemental

PHOTOGRAPHIE

DEMANDE DE LICENCE DE REMPLACEMENT

en.....(1)

I. RENSEIGNEMENTS D'IDENTITÉ ET D'ORDRE GÉNÉRAL

1. - **Nom :** _____

2. - **Prénoms :** _____

3. - **Nom de naissance (ou de jeune fille) :** _____

4. - **Nationalité** *(2)* **:** _____

5. - **Date et lieu de naissance :** _____ |_|_|_|_|_|_|

6. - **Adresse :** _____

_____

_____

Téléphone : _____ **GSM :** _____

E-mail : _____

(1) Préciser ici la spécialité concernée : médecine générale ou autre spécialité.

(2) Produire toutes pièces justificatives : copie carte d'identité ou passeport en cours de validité ou à défaut, attestation de nationalité délivrée par une autorité compétente.

II. RENSEIGNEMENTS SUR LES ÉTUDES

7. - UFR où vous effectuez vos études de médecine en vue du diplôme d'Etat français :

_____

_____

_____

8.1 - Pour les internes de spécialité en médecine générale :

- Date d'entrée en DES de médecine générale : _____ |_|_|_|_|_|_|

- Nombre de semestres validés *(3)* : _____ |_|_|

- Semestre accompli chez un praticien maître de stage *(3)* _____ ☐ oui ☐ non

(5)

- Avez-vous soutenu votre thèse ? ☐ oui ☐ non

  Si oui, date et lieu de soutenance _____ |_|_|_|_|_|_|

- Avez-vous validé la totalité de votre internat ? ☐ oui ☐ non

  Si oui, à quelle date ? _____ |_|_|_|_|_|_|

- Etes-vous en cours de soutenance de thèse ? *(4)* ☐ oui ☐ non

  Si oui, quelle est la date prévue pour cette soutenance ?_ |_|_|_|_|_|_|

8.2 - Pour les internes de spécialité autre que la médecine générale :

- Date d'entrée en DES ou DESC : _____ |_|_|_|_|_|_|

- Nombre de semestres validés *(3)* : _____ |_|_|

(5)

- Avez-vous soutenu votre thèse ? ☐ oui ☐ non

  Si oui, date et lieu de soutenance _____ |_|_|_|_|_|_|

- Avez-vous validé la totalité de votre internat ? ☐ oui ☐ non

  Si oui, à quelle date ? _____ |_|_|_|_|_|_|

- Etes-vous en cours de soutenance de thèse ? *(4)* ☐ oui ☐ non

  Si oui, quelle est la date prévue pour cette soutenance ?_ |_|_|_|_|_|_|

(3) Produire attestation d'inscription en 3e cycle, délivrée par la Faculté et attestation de l'enseignant coordonnateur ou de la DRASS comportant le détail des semestres validés avec les dates et les DES et DESC pour lesquels les services sont agréés.

(4) Produire attestation d'inscription en thèse.

(5) Si vous avez répondu par l'affirmative à ces deux questions, vous devez être inscrit au Tableau. En conséquence, vous ne pouvez pas obtenir une licence de remplacement.

9. - Avez-vous déjà fait des remplacements : ☐ oui ☐ non

Enumérez les noms et adresses des médecins remplacés, les dates et la durée des remplacements

_____

_____

_____

_____

_____

10.1 - Une ou des sanctions disciplinaires universitaires ont-elles été prononcées contre vous ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lesquelles ? _____

A quelle date ? _____ |_|_|_|_|_|_|

10.2 - Une ou des sanctions ont-elles été prononcées contre vous par la juridiction disciplinaire ou la Section des Assurances Sociales de l'Ordre des Médecins ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lesquelles ? _____

A quelle date ? _____ |_|_|_|_|_|_|

11. - Avez-vous subi des condamnations pénales ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lesquelles ? _____

A quelle date ? _____ |_|_|_|_|_|_|

12. - Une instance judiciaire, disciplinaire ou devant la Section des Assurances Sociales de l'Ordre des Médecins, est-elle actuellement en cours à votre égard ?

_____

_____

J'atteste sur l'honneur la véracité des déclarations ci-dessus *(reproduire à la main et signer).*

Date et signature

N.B. : Aucune autorisation ou aucun renouvellement d'autorisation ne peut être délivré **au-delà de la troisième année à compter de l'expiration de la durée normale** de la formation prévue pour obtenir le diplôme de troisième cycle de médecine, préparé par l'étudiant (article R.4131-2 du code de la santé publique). **Ce délai comprend l'accomplissement du service national pour les hommes et les maternités pour les femmes.**