Demande de remplacement

Pour faire votre demande de remplacement auprès du Conseil de l’Ordre des Médecins du 77, remplissez le formulaire suivant et retournez-le par La Poste avant le premier jour du remplacement accompagné des documents suivants :

• la copie de la licence de remplacement en cours de validité́ ;  
OU  
• la copie de la carte d’inscription au tableau, accompagnée d’une attestation de qualification du Conseil de l’Ordre (si le remplaçant est spécialiste).

Attention de bien précisez le jour de la semaine ou les 2 demi-journées concernées par le remplacement.

NOM et PRENOM

Adresse courriel

Adresse professionnelle complète

A l’honneur de solliciter auprès du Président du Conseil Départemental de l’Ordre des médecins de Seine et Marne, l’autorisation de se faire remplacer par :

NOM et PRENOM

Demeurant à

N° RPPS

OU

N° licence de remplacement

Délivrée le/ valable jusqu’au

Par le Conseil de l’Ordre de

POUR LA PERIODE DU :

-

-

Formulaire à remplir, imprimer et envoyer avant le début du remplacement demandé.