

## 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 validité ;

**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.**