

PIECES POUR DOSSIER DE DEMANDE DE LICENCE DE REMPLACEMENT

(AUCUNE PHOTOCOPIE N'EST ACCEPTEE)
(en dehors de la pièce d'identité ou du passeport) *

- un questionnaire : merci de bien remplir toutes les rubriques, reproduire la phrase de fin de questionnaire, dater et signer
- deux photographies d'identité **récentes et cartonnées** (1 pour le questionnaire – 1 pour la licence)
- un certificat de scolarité d'inscription en 3^{ème} cycle des études médicales de l'année en cours et de la faculté de Lyon.
- une photocopie **certifiée conforme à l'original de votre main, datée et signée** de : *
 - . de la carte nationale d'identité en cours de validité
 - . ou du passeport en cours de validité

AVEC :

POUR LES DES DE MEDECINE GENERALE :

- une attestation de la faculté mentionnant :
 - ☞ que vous êtes inscrit en troisième cycle de médecine générale
 - ☞ que vous avez effectué **trois semestres** dans des services agréés comme formateurs pour le troisième cycle de médecine générale, dont un (**avec dates précisées**) chez un praticien agréé maître de stage
 - ☞ la date de nomination d'interne en médecine générale

POUR LES AUTRES D.E.S.

- une attestation actualisée de l'enseignant coordonnateur inter-régional de la spécialité demandée, précisant que l'interne a accompli la formation requise dans les services agréés pour la formation en Devront être précisés sur cette attestation le détail des semestres accomplis avec les dates et les lieux.
- un relevé individuel actualisé des stages délivré par votre faculté avec **codes des DES** pour chaque semestre validé

POUR LES ETUDIANTS DE NATIONALITE ETRANGERE MG OU AUTRE SPECIALITE

L'attestation de la faculté devra mentionner :

- ☞ que vous avez **validé la totalité du deuxième cycle des études médicales en France** ou que vous êtes titulaires d'un titre sanctionnant une formation médicale de base équivalente délivré par un Etat membre de l'Union européenne ou partie à l'accord sur l'Espace économique européen.

DELAIS D'OBTENTION D'UNE LICENCE DE REMPLACEMENT - pour un interne en médecine générale effectuant un DES en 3 ans : 6 ans à compter de sa nomination d'interne en médecine générale

- pour un interne effectuant un DES en 4 ans : 7 ans à compter de sa nomination au concours d'internat
- pour un interne effectuant un DES en 5 ans : 8 ans à compter de sa nomination au concours d'internat

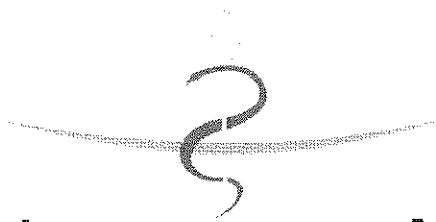
Au-delà de ces délais, vous devrez être thésé, avoir validé votre diplôme de médecin et être inscrit au tableau de l'Ordre des médecins pour tout exercice.

VALIDITE ET RENOUVELLEMENT DES LICENCES DE REMPLACEMENT :

Les licences sont établies avec le certificat de scolarité de l'année en cours et valables **jusqu'au 15 novembre de cette même année.**

Elles sont ensuite renouvelées en fournissant :

- l'original de la licence de remplacement à renouveler
- l'original d'un certificat de scolarité d'inscription en 3^{ème} cycle des études médicales de la faculté de Lyon de l'année scolaire concernée par le renouvellement.
- 1 photographie d'identité récente (pas de photo papier ou photocopiée).



ORDRE NATIONAL DES MÉDECINS

Tampon du Conseil Départemental
**CONSEIL DÉPARTEMENTAL
ORDRE DES MÉDECINS DU RHÔNE**
94, rue Servient - 69003 LYON
Tél. 04 72 84 95 60
Fax 04 72 84 95 69

Photographie

DEMANDE DE LICENCE DE REMPLACEMENT

en..... (1)

I. RENSEIGNEMENTS D'IDENTITÉ ET D'ORDRE GÉNÉRAL

1. Nom :

2. Prénoms :

3. Nom de famille (correspondant à l'état civil) :

4. Nationalité (2) :

5. Lieu de naissance et date :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Adresse :

Téléphone : GSM :

E-mail :

(1) Préciser ici la spécialité concernée

(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'État français :

.....

8. Formation médicales spécialisée préparée :

- Date d'entrée en DES ou DESC :

.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Nombre de semestres validés (3) :

.....

--	--	--

(5)

- Avez-vous soutenu votre thèse ?

oui

non

si oui, lieu de soutenance et date :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

non

si oui, à quelle date ? :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Êtes-vous en cours de soutenance de thèse ?(4) oui

non

si oui, quelle est la date prévue pour cette soutenance ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. Avez-vous déjà fait des remplacements : oui

non

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

.....

.....

.....

.....

.....

(3) Produire attestation d'inscription en 3e cycle, délivrée par la Faculté et attestation de l'enseignant coordonnateur ou de l'ARS 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 année de 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.

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).

MERCI d'ECRIRE LISIBLEMENT

Je, soussigné(e), M.

autorise le Conseil départemental de l'Ordre des Médecins du Rhône :

- à insérer mes coordonnées sur le site internet "annonces remplacements" de l'Ordre des médecins du Rhône

Téléphones :

Email :

Spécialité :

Lyon, Le :

Signature :
