



Ordre National des Médecins

Tampon du Conseil Départemental

Conseil Départemental de L'Ordre
des Médecins du Jura

Immeuble l'Odyssée - 13 rue Louis Rousseau
39000 LONS-le-SAUNIER

Tél. : 03 84 47 25 97 - Fax : 03 84 24 55 11 - email : jura@39.medecin.fr
<http://www.conseil39.ordre.medecin.fr>

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 : _____ **Portable** : _____

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	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, lieu de soutenance et date : _____		
- Avez-vous validé la totalité de votre internat ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, à quelle date : _____		
- Êtes-vous en cours de soutenance de thèse ? ⁽⁴⁾	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> 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.a Une ou des sanctions disciplinaires universitaires ont-elles été prononcées contre vous ?

oui

non

Si oui, lesquelles _____

A quelle date ? _____

10.b 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).