

Imprimé à adresser au Conseil départemental de l'Ordre

(1) Cocher la case correspondante

(2) Indiquer la spécialité/qualification

(3) Apposer le cachet du médecin demandant le remplacement, dans la case correspondante ci-dessous.

Obj. : Remplacement par un médecin inscrit au Tableau

Madame ou Monsieur le Président du Conseil départemental d'Eure-et-Loir de l'Ordre des Médecins,

J'ai l'honneur de vous faire part de mon intention de me faire remplacer :

du _____ au _____

Motif du remplacement (1) : congés raison de santé enseignement
 fonctions électives formation remplacement de garde

par le Docteur

Adresse :

Inscrit au Tableau de de l'Ordre des médecins, sous le n°

pouvant effectuer des remplacements en (2)

N° URSSAF :

Je certifie et atteste par la présente avoir demandé et vérifié que mon remplaçant a bien une assurance en RCP en application de la Loi 2002-303 du 4 mars 2002.

Je vous demande de bien vouloir me donner un avis favorable,

Avec mes remerciements, je vous prie d'agréer l'expression de mes sentiments respectueux.

À
le
(signature)

AVIS DU CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE L'ORDRE DES MÉDECINS	CACHET DU MÉDECIN (3) <i>attention à la lisibilité</i>

Le CD-28 de l'Ordre des médecins vous recommande l'utilisation du contrat de remplacement : c'est à partir du contrat que s'établira toute conciliation en cas de litige. Il en existe des modèles proposés par le Conseil National de l'Ordre (www.conseil-national.medecin.fr).

Attention les remplacements réguliers font l'objet d'une demande d'autorisation motivée.