

Démarche : FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGREMENT POUR FIGURER SUR LA LISTE
DES MEDECINS AGREES POUR LA FONCTION PUBLIQUE
(GUADELOUPE, SAINT-MARTIN et SAINT-BARTHELEMY)

Organisme : Service démographie des professionnels de santé (ADELI)

Identité du demandeur

Email

Civilité

Nom

Prénom

Formulaire

Désignation des médecins agréées, à l'organisation des comités médicaux et des commissions de réforme, aux conditions d'aptitude physique pour l'admission aux emplois publics et au régime de congés de maladie des fonctionnaires sur le fondement de l'article 1er du décret n°86-442 du 14 mars 1986 modifié

Numéro Amélie :

Numéro RPPS :

Date de naissance :

En cochant la case, j'atteste être âgé(e) de moins de soixante-treize ans et avoir au moins trois ans d'exercice professionnel, dont, pour les médecins généralistes, au moins un an dans le département de Guadeloupe, la collectivité de Saint-Martin ou Saint-Barthélemy et demande au Préfet de la région Guadeloupe de bénéficier de cet agrément.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Cette demande est

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ une première demande

☐ un renouvellement

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGREMENT POUR FIGURER SUR LA LISTE DES MEDECINS AGREES

Renouvellement d'agrément

Veuillez indiquer la date de votre dernier agrément

Je suis spécialisé en

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Anatomie et Cytologie Pathologiques
- ☐ Anesthésie réanimation
- ☐ Biologie Médicale
- ☐ Cardiologie et maladies vasculaires (arrêté du 24/02/2009 – BO n° 12 du 19/03/2009)
- ☐ Chirurgie de la face et du cou (arrêté du 22/09/04)
- ☐ Chirurgie générale
- ☐ Chirurgie infantile
- ☐ Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
- ☐ Chirurgie orthopédique et traumatologie
- ☐ Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique
- ☐ Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
- ☐ Chirurgie urologique
- ☐ Chirurgie vasculaire
- ☐ Chirurgie viscérale et digestive
- ☐ Gériatrie (arrêté du 21/02/04)
- ☐ Réanimation médicale (arrêté du 20/06/02)
- ☐ Dermatologie et vénéréologie
- ☐ Endocrinologie, diabète, maladies métaboliques (arrêté du 02/07/2008 – BO n° 30 du 24/07/2008)
- ☐ Gastro-entérologie et Hépatologie
- ☐ Génétique médicale
- ☐ Gynécologie médicale
- ☐ Gynécologie obstétrique
- ☐ Hématologie (avec les 2 options : Maladies du sang, Onco-hématologie)
- ☐ Médecine générale
- ☐ Médecine interne
- ☐ Médecine nucléaire
- ☐ Médecine physique et réadaptation
- ☐ Médecine du travail
- ☐ Néphrologie
- ☐ Neurochirurgie

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGREMENT POUR FIGURER SUR LA LISTE DES MEDECINS AGREES

- ☐ Neurologie
- ☐ Oncologie (avec les 3 options : médicale, radiothérapie, Oncohématologie)
- ☐ Ophtalmologie
- ☐ Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale
- ☐ Pédiatrie
- ☐ Pneumologie
- ☐ Psychiatrie
- ☐ Radiodiagnostic et imagerie médicale
- ☐ Rhumatologie
- ☐ Santé publique et médecine sociale
- ☐ Stomatologie
- ☐ Autre

Si autre, précisez:

Adresse professionnelle à laquelle vous exercez ou exercerez en tant que médecin agréé :

L'article 1er du décret n°46-442 du 14 mars 1986 prévoit que les médecins généralistes ne peuvent être agréés qu'à la condition d'avoir exercé au moins un an dans le département pour lequel la liste de médecins agréés est constituée.

N° de téléphone professionnel :

Courriel professionnel :