

Démarche : Mise à jour de données - Médecins agréés

Organisme : test@ars.sante.fr

Identité du demandeur

Email

Civilité

Nom

Prénom

Formulaire

Ce formulaire concerne les modifications de listes en cours de validité (changement de coordonnées dans le même département, retraits des listes en cours).

Pour toute inscription, merci d'utiliser le formulaire "inscription sur la liste des médecins agréés". Ce formulaire est à utiliser dans le cas d'un changement de département (inscription sur la liste du nouveau département).

Département

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

01 Ain

03 Allier

07 Ardèche

15 Cantal

26 Drôme

38 Isère

42 Loire

43 Haute-Loire

63 Puy-de-Dôme

69 Rhône

73 Savoie

74 Haute-Savoie

Les médecins généralistes et spécialistes peuvent être agréés, sous réserve de remplir les conditions fixées par le

Mise à jour de données - Médecins agréés

décret n°86-442 du 14 mars 1986 modifié :

<https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=LEGITEXT000006065530>

Ce formulaire concerne les modifications de listes en cours de validité (changement de coordonnées, retrait). Pour toute inscription, merci d'utiliser le formulaire "inscription sur la liste des médecins agréés"

Date d'application du changement déclaré

Nom

Prénom

N° RPPS

11 chiffres

J'exerce en qualité de :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

généraliste

spécialiste

Demande de modification de coordonnées professionnelles DANS LE MEME DEPARTEMENT

EN CAS DE CHANGEMENT DE DEPARTEMENT, Veuillez UTILISER LE FORMULAIRE D INSCRIPTION

Modification du complément d'adresse

Exemple : centre hospitalier

Modification du numéro et nom de rue

Modification du code postal

Modification de la ville

Modification du numéro de téléphone professionnel

Ce numéro apparaîtra sur le site internet de l'ARS.

Modification de l'email professionnel

Demande de retrait de la liste des médecins agréés

Mise à jour de données - Médecins agréés
Je demande à ne plus figurer sur la liste des médecins agréés

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Observations éventuelles

Titre d'identité