



DEMANDE D'INSCRIPTION AU TABLEAU DE L'ORDRE NATIONAL DES MEDECINS* GENERALISTE/SPECIALISTE

Situation Actuelle

Nom et Prénom :

Adresses

- Domicile :

- Professionnelle :

Téléphones

- Domicile :

- Professionnel :

- GSM :

- Fax :

E-mail :

A

Monsieur le Président du Conseil National
de l'Ordre National des Médecins

RABAT

S/C

de Monsieur le Président du Conseil
Régional de l'Ordre National des Médecins
Région du

Monsieur le Président,

J'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir m'inscrire au tableau de l'Ordre National des Médecins, à ⁽¹⁾ pour exercer dans le secteur ₍₂₎

Je vous informe, Monsieur le Président, que je suis de Nationalité marocaine, né le : à , titulaire du Diplôme de Docteur en Médecine de la Faculté de..... /du diplôme de spécialité..... de la faculté de.....

Je joins, à ma demande, les pièces justificatives.

Veuillez agréer, Monsieur le Président, l'expression de mes meilleures salutations.

Date :

Signature :

1) Préciser le nom de la commune

2) Préciser le secteur : Public, Privé, Militaire, Universitaire

* Conformément aux dispositions des Articles 2,3 et 4 du décret N°2-21-640 du 16 Moharrem 1443(25 août 2021) modifiant et complétant le décret N° 2-15-447 du 16 Mars 2016 pour l'application de la loi 131.13.