



DEMANDE DE TRANSFERT D'INSCRIPTION D'UN SECTEUR A UN AUTRE GENERALISTE/SPECIALISTE

Situation Actuelle

Nom et Prénom :

N°d'inscription :

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,

Conformément aux dispositions de la loi n° 131-13 relative à la demande de transfert d'inscription au tableau de l'Ordre National des Médecins d'un secteur à un autre, j'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir m'autoriser à transférer mon inscription au tableau de l'Ordre National des Médecins.

- du Secteur.....

- au Secteur.....

Je porte à votre connaissance que je suis inscrit au Tableau de l'Ordre National des Médecins dans le secteur.....sous le n°.....et je compte exercer à l'adresse professionnelle indiquée, ci-dessus en tant que : Généraliste ☐ / Spécialiste. ☐

Vous trouverez, ci-joint, les pièces justificatives.

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

Date :

Signature :