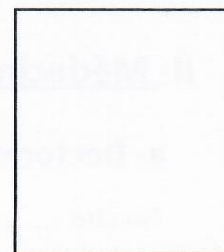


ROYAUME DU MAROC

Ordre National des Médecins

Conseil National

CROM Casablanca - Settat



Formulaire d'Inscription

Prière de renseigner et remplir de la façon la plus précise et la plus complète de formulaire

IDENTIFICATION

Nom :

Prénom :

Sexe : M ☐ F ☐

Né(e) le : / / à :

Nationalité :

N° CIN :

Adresse domicile :

..... Ville :

Tél. domicile : GSM : Email :

Situation familiale : Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorce(e) ☐ Veuf(ve) ☐

Nom et prénom du conjoint (e) :

Fonction :

Nom et prénom des enfants	Date de naissance
.....	 / /
.....	 / /
.....	 / /
.....	 / /
.....	 / /

STATUT

I- Médecin Généraliste :

Doctorat en Médecine :

Faculté : de : Pays :

Date d'obtention : / /

II- Médecin Spécialiste :

a- Doctorat en Médecine :

Faculté : _____ Pays : _____

Date d'obtention : ____/____/____

b- Spécialité : _____

Faculté : _____ Pays : _____

Date d'obtention : ____/____/____

LIEU D'EXERCICE

• Secteur privé :

Activité : Cabinet ☐ C. de groupe ☐ Clinique ☐ Mutuelle ☐

Autres à préciser : _____

* Locataire ☐ * Colocataire ☐ * Propriétaire ☐ * Copropriétaire ☐ *

Adresse professionnelle : _____

Tél. professionnel : _____ Fax : _____ GSM : _____

Email : _____

• Secteur public :

Activité : Service de l'Etat ☐ Collectivités locales ☐ Etablissements publics ☐

Autres à préciser : _____

Statut : Fonctionnaire ☐ Contractuel ☐

Autre à préciser : _____

Responsabilité : _____

Lieu d'affectation :

Etablissement : _____

Service : _____ Ville : _____

Tél. professionnel : _____ GSM : _____ Email : _____

Date de recrutement : ____/____/____

SECTEUR DES MEDECINS ENSEIGNANTS CHERCHEURS

Statut : Professeur Assistant ☐

Professeur Agrégé ☐

PES ☐

Responsabilité : _____

Lieu d'affectation :

Etablissement : _____ Service : _____ Ville : _____

Tél. professionnel : _____ Fax : _____ GSM : _____

Email : _____

Date de recrutement : ____/____/____

SECTEUR DES MEDECINS DES F.A.R.

Statut : Professeur Assistant ☐

Professeur Agrégé ☐

PES ☐

Responsabilité : _____

Lieu d'affectation :

Etablissement : _____ Service : _____ Ville : _____

Tél. professionnel : _____ Fax : _____ GSM : _____

Email : _____

Date de recrutement : ____/____/____

Je soussigné Dr. _____

**JE DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU DAHIR N° 1-13-16 DU
1^{ER} JOUMADA I 1434 (13 MARS 2013) PORTANT PROMULGATION DE LA
LOI N° 8-12 RELATIVE A L'ORDRE NATIONAL DES MEDECINS.**

Fait à _____ le _____

Signature

Conseil de discipline ordinal

Plainte reçue au Conseil Régional le :

Provenance :

Motifs de la plainte en résumé : Antécédents disciplinaires Oui ☐ Non ☐

Notes diverses et pièces reçues

Plainte N° Plaignant
 Contre

Délibération le Recevabilité : Oui ☐ Non ☐

Délibération du Conseil le «Date 1» Instruction : Oui ☐ Non ☐

Médecins instructeurs :

Notifié au plaignant le : Sous N° AR

Notifié au Dr. le : Sous N° AR

Explications du médecin reçues le : Témoins entendus le :

Rapport présenté au Conseil le : «Date 1 + 30 jours au maximum)

Rapport transmis au médecin le : Sous N° AR

Décision du Conseil : Action disciplinaire : Oui ☐ Non ☐

Convocation médecin le : Sous N° AR Plaignant le :

Le Conseil de discipline statue le : Sous N° AR

Décision du Conseil de discipline

- ☐ Avertissement
- ☐ Blâme avec inscription au dossier administratif et professionnel
- ☐ Suspension pour une durée de : (1 an au maximum)
- ☐ Radiation du tableau de l'Ordre

Décision notifiée le :

Au médecin sous N° AR

Au plaignant sous N° AR

Frais engagés par l'action disciplinaire :

Historique de l'exercice professionnel depuis le doctorat :

Informations complémentaires :

COTISATIONS ORDINALES**Doctorat soutenu le :**

	Année	Cotisation	Versée	Chèque/Espèces	Justification	Date	A jour	Non à jour
Etat au	2009							
Etat au	2010							
Etat au	2011							
Etat au	2012							
Etat au	2013							
Etat au	2014							
Etat au	2015							
Etat au	2016							
Etat au	2017							
Etat au	2018							
Etat au	2019							
Etat au	2020							
Etat au	2021							
Etat au	2022							
Etat au	2023							
Etat au	2024							
Etat au	2025							
Etat au	2026							
Etat au	2027							
Etat au	2028							
Etat au	2029							
Etat au	2030							