

Démarche : Avis des CRAE pour la procédure du décret du 7 août 2020

Organisme : bureau chargé des autorisations d'exercice

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

## Formulaire

Transmission des avis des Commissions régionales d'autorisation d'exercice présidées par les ARS ARA, BFC, CVL, Grand Est, IdF, Nouvelle-Aquitaine et Pays de la Loire

### Spécialité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Allergologie
- ☐ Anatomie et cytologie pathologiques
- ☐ Anesthésie-réanimation
- ☐ Biologie médicale
- ☐ Chirurgie générale
- ☐ Chirurgie maxillo faciale
- ☐ Chirurgie pédiatrique
- ☐ Chirurgie orthopédique et traumatologique
- ☐ Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique
- ☐ Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
- ☐ Chirurgie vasculaire
- ☐ Chirurgie viscérale et digestive
- ☐ Dermatologie et vénéréologie
- ☐ Endocrinologie –diabétologie- nutrition
- ☐ Génétique médicale
- ☐

## Avis des CRAE pour la procédure du décret du 7 août 2020

- ☐ Gynécologie médicale
- ☐ Gynécologie obstétrique
- ☐ Hématologie
- ☐ Hépatogastro-entérologie
- ☐ Maladies infectieuses et tropicales
- ☐ Médecine cardiovasculaire
- ☐ Médecine d'urgence
- ☐ Médecine et santé au travail
- ☐ Médecine générale
- ☐ Médecine intensive-réanimation
- ☐ Médecine interne et immunologie clinique
- ☐ Médecine légale et expertises médicales
- ☐ Médecine nucléaire
- ☐ Médecine physique et réadaptation
- ☐ Médecine vasculaire
- ☐ Néphrologie
- ☐ Neurochirurgie
- ☐ Neurologie
- ☐ Oncologie
- ☐ Ophtalmologie
- ☐ Oto-rhino-laryngologie – chirurgie cervico-faciale
- ☐ Pédiatrie
- ☐ Pneumologie
- ☐ Psychiatrie
- ☐ Radiologie et imagerie médicale
- ☐ Réanimation
- ☐ Rhumatologie
- ☐ Santé publique
- ☐ Urologie

### Civilité

- ☐ Mme
- ☐ M.

## Avis des CRAE pour la procédure du décret du 7 août 2020

Nom de naissance du candidat

Prénom du candidat

Email du candidat

Date de naissance du candidat

### Résultat de la commission

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Favorable

☐ Défavorable

☐ Parcours de consolidation des compétences

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Avis de la CRAE

Joindre l'avis de la commission régionale d'autorisation d'exercice sur le candidat

### Autres pièces jointes

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièces complémentaires

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièces complémentaires

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièces complémentaires