

Démarche : Dépôt de dossier pour passage en Commission d'Autorisation d'Exercice - Web C@E

Organisme : bureau chargé des autorisations d'exercice

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

## Formulaire

Praticiens À Diplôme Hors Union Européenne (PADHUE) lauréats des EVC et candidats relevant du Régime Général Européen : ce formulaire a pour but de faciliter et d'accélérer le dépôt (et le traitement) des dossiers de demande d'autorisation d'exercice.

Plus votre dossier sera complet plus il aura de chance d'être traité rapidement. Nous vous invitons à consulter le site internet du CNG et lire les rubriques donnant des indications utiles sur les exigences des commissions pour certaines spécialités.

### Profession

☐ Médecin

☐ Allergologie

☐ Anatomie et cytologie pathologiques

☐ Anesthésie-réanimation

☐ Biologie médicale

☐ Chirurgie maxillo-faciale

☐ Chirurgie orthopédique et traumatologique

☐ Chirurgie pédiatrique

☐ Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique

☐ Chirurgie thoracique et cardiovasculaire

☐ Chirurgie vasculaire

☐ Chirurgie viscérale et digestive

☐ Dermatologie et vénéréologie

☐

## Dépôt de dossier pour passage en Commission d'Autorisation d'Exercice - Web C@E

- ☒ Génétique médicale
- ☒ Gériatrie
- ☒ 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 de réadaptation
- ☒ Médecine vasculaire
- ☒ Néphrologie
- ☒ Neurochirurgie
- ☒ Neurologie
- ☒ Oncologie
- ☒ Ophtalmologie
- ☒ Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale
- ☒ Pédiatrie
- ☒ Pneumologie
- ☒ Psychiatrie
- ☒ Radiologie et imagerie médicale
- ☒ Rhumatologie
- ☒ Santé publique
- ☒ Urologie
- ☐ Chirurgien-dentiste
- ☒ Pas de spécialité
- ☒ Orthopédie dento-faciale
- ☐

## Dépôt de dossier pour passage en Commission d'Autorisation d'Exercice - Web C@E

- ☒ Médecine bucco-dentaire
- ☐ Pharmacien
- ☒ Pharmacie hospitalière
- ☒ Biologie médicale
- ☒ Officine
- ☒ Industrie
- ☐ Sage-Femme

### A propos des procédures Hoczman et I bis

N.B:

- la procédure dite Hoczman requiert de justifier de 3 années de plein exercice dans le pays de reconnaissance du diplôme.
- la procédure I bis requiert de justifier d'une expérience professionnelle. <strong> Il s'agit par ailleurs d'une procédure à quotas dont le nombre de postes limité est fixé par arrêté ministériel. Certaines années, aucun poste n'est à pourvoir.</strong>

### Procédure : Vous êtes

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Lauréat des EVC liste A
- ☐ Lauréat des EVC liste B
- ☐ Lauréat des EVC liste C
- ☐ Lauréat de la procédure CSCT "loi de 1972"
- ☐ De nationalité extracommunautaire titulaire de diplômes communautaires (I bis)
- ☐ De nationalité communautaire titulaire de diplômes communautaires non conformes aux obligations communautaires (DRESEN)
- ☐ De nationalité communautaire titulaire de diplômes délivrés par un Etat tiers et reconnus par un Etat membre ou partie autre que la France (HOCSMAN)

### Année d'obtention des EVC

Pour les lauréats des EVC ou du CSCT, préciser l'année d'obtention.

Exemple: 2015

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Notification des résultats aux EVC

Obligatoire pour les lauréats des EVC ou du CSCT

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Formulaire de demande

Obligatoire pour tous les candidats

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Curriculum vitae

## Identification du candidat

### Civilité

☐ Mme

☐ M.

### Nom de naissance

### Nom d'épouse

Si il figure sur votre pièce d'identité

### Nom d'usage

A ne remplir que s'il diffère de votre nom de naissance et figure sur votre boîte postale

### Prénom 1

### Prénom 2

### Prénom 3

### Date de naissance

### Lieu de naissance

Saisissez la ville où vous êtes né et figurant sur votre pièce d'identité.

### Pays de naissance

Saisissez le pays où vous êtes né.

### Nationalité

### Nationalité 2

Pour les binationaux renseigner dans ce champ votre 2ième nationalité.

### Pièce d'identité

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie lisible de la pièce d'identité

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

☐ Copie lisible de la pièce d'identité

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

☐ Copie lisible de la pièce d'identité

## Coordonnées

**Adresse personnelle**

Important pour la bonne réception des courriers que vous adresse l'administration

**Téléphone portable**

votre n° de téléphone portable.

**Téléphone fixe**

**Courriel**

## Diplôme de base

**Année d'obtention du diplôme de base**

Indiquer l'année d'obtention de votre diplôme (ex: 2006 )

**Pays - diplôme de base**

Pays dans lequel vous avez obtenu ce diplôme.

**Intitulé du diplôme de base**

ex: Diplôme national de docteur en médecine délivré par l'Université d'Alger 3

**Copie numérique - diplôme de base**

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

☐ Copie originale du diplôme

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

☐ Copie traduction du diplôme

Obligatoire si le diplôme n'est pas rédigé en français

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie originale du diplôme

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie traduction du diplôme

Obligatoire si le diplôme n'est pas rédigé en français

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie originale du diplôme

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie traduction du diplôme

Obligatoire si le diplôme n'est pas rédigé en français

## Diplôme de spécialité

Définition du diplôme de spécialité

N.B: les DIS, AFS, AFSA, DFMS et DFMSA obtenus en France ne sont pas à renseigner dans cette rubrique mais doivent être renseignés à la rubrique suivante 'Autres diplômes titres et certificats.'

Seul le diplôme obtenu dans le cadre d'un troisième cycle de la formation initiale des études médicales est à renseigner dans cette rubrique.

La capacité de gériatrie n'est pas un diplôme de spécialité.

Année d'obtention du diplôme de spécialité

Saisir l'année d'obtention ex: 2010

Pays d'obtention du diplôme de spécialiste

Précisez le pays où vous avez obtenu ce diplôme de spécialité.

Intitulé du diplôme de spécialité

ex: DEMS d'Anesthésie-réanimation de l'Université de Monastir, DES de Néphrologie de l'Université d'Abidjan

Copie numérique - Diplôme de spécialité

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie numérique - Diplôme de Spécialité

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Traduction du diplôme

Obligatoire s'il n'est pas rédigé en français

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie numérique - Diplôme de Spécialité

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Traduction du diplôme

## Dépôt de dossier pour passage en Commission d'Autorisation d'Exercice - Web C@E

Obligatoire s'il n'est pas rédigé en français

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie numérique - Diplôme de Spécialité

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Traduction du diplôme

Obligatoire s'il n'est pas rédigé en français

## Autres diplômes, titres et certificats

### Autres diplômes, titres et certificats

#### Année d'obtention du diplôme ou titre

ex: 2019

#### Pays - autres diplômes, titres et certificats

ex: France

#### Intitulé - autres diplômes, titres et certificats

Indiquer l'intitulé et l'établissement de délivrance

ex: DIU Prise en charge de la douleur - Université Paris VI

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie numérique - autres diplômes, titres et certificats

Mettre en pièce jointe un scan lisible de votre diplôme/titre/certificat.  
(format pdf.)

#### Année d'obtention du diplôme ou titre

ex: 2019

#### Pays - autres diplômes, titres et certificats

ex: France

#### Intitulé - autres diplômes, titres et certificats

Indiquer l'intitulé et l'établissement de délivrance

ex: DIU Prise en charge de la douleur - Université Paris VI

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie numérique - autres diplômes, titres et certificats

Mettre en pièce jointe un scan lisible de votre diplôme/titre/certificat.  
(format pdf.)

# Dépôt de dossier pour passage en Commission d'Autorisation d'Exercice - Web C@E

## Année d'obtention du diplôme ou titre

ex: 2019

## Pays - autres diplômes, titres et certificats

ex: France

## Intitulé - autres diplômes, titres et certificats

Indiquer l'intitulé et l'établissement de délivrance

ex: DIU Prise en charge de la douleur - Université Paris VI

## Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie numérique - autres diplômes, titres et certificats

Mettre en pièce jointe un scan lisible de votre diplôme/titre/certificat.  
(format pdf.)

## Exercice en France

### Activité exercée en France

#### Période d'exercice

Du XX/XX/XX (date de début de contrat) au XX/XX/XX (date de fin de contrat)

Ex: du 15/11/2018 au 14/11/2022

RESPECTER IMPERATIVEMENT CE FORMAT

#### Nature de l'exercice

Nature de l'activité.

Précisez le statut et la quotité (temps plein ou partiel) ainsi que le service et établissement.

ex: PAA à 40 % dans la structure interne de Médecine et Réanimation néonatales du CHI Poissy

ex: FFI à temps plein u pôle du 29 ème secteur de psychiatrie adulte de Paris(75G29) /'Hôpital Maison Blanche

ex: ASA à 100 % dans le service de Biochimie du CHU de Rennes

## Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation de fonction

Attestation d'activité délivrée par l'administration hospitalière (obligatoire pour  
es lauréats des EVC;

#### Période d'exercice

Du XX/XX/XX (date de début de contrat) au XX/XX/XX (date de fin de contrat)

Ex: du 15/11/2018 au 14/11/2022

RESPECTER IMPERATIVEMENT CE FORMAT

#### Nature de l'exercice

Nature de l'activité.

Précisez le statut et la quotité (temps plein ou partiel) ainsi que le service et établissement.

ex: PAA à 40 % dans la structure interne de Médecine et Réanimation néonatales du CHI Poissy

ex: FFI à temps plein u pôle du 29 ème secteur de psychiatrie adulte de Paris(75G29) /'Hôpital Maison Blanche



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

☐ Attestation de fonction

Attestation d'activité délivrée par l'administration hospitalière (obligatoire pour les lauréats des EVC;

**Période d'exercice**

Du XX/XX/XX (date de début de contrat) au XX/XX/XX (date de fin de contrat)

Ex: du 15/11/2018 au 14/11/2022

RESPECTER IMPERATIVEMENT CE FORMAT

**Nature de l'exercice**

Nature de l'activité.

Précisez le statut et la quotité (temps plein ou partiel) ainsi que le service et établissement.

ex: PAA à 40 % dans la structure interne de Médecine et Réanimation néonatales du CHI Poissy

ex: FFI à temps plein u pôle du 29 ème secteur de psychiatrie adulte de Paris(75G29) /Hôpital Maison Blanche

ex: ASA à 100 % dans le service de Biochimie du CHU de Rennes

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

☐ Attestation de fonction

Attestation d'activité délivrée par l'administration hospitalière (obligatoire pour les lauréats des EVC;

**Rapports d'évaluation**

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

☐ Rapport conforme à l'annexe de la profession concernée

Pour la PAE, les tableaux opératoires des spécialités chirurgicales doivent être joints à cette rubrique

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

☐ Rapport conforme à l'annexe de la profession concernée

Pour la PAE, les tableaux opératoires des spécialités chirurgicales doivent être joints à cette rubrique

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

☐ Rapport conforme à l'annexe de la profession concernée

Pour la PAE, les tableaux opératoires des spécialités chirurgicales doivent être joints à cette rubrique

## Exercice à l'étranger

**Activité exercée à l'étranger**

**Durée de l'exercice**

durée en année(s)/mois ou du XX/XX/XX au XX/XX/XX.

**Pays de l'exercice**

## Dépôt de dossier pour passage en Commission d'Autorisation d'Exercice - Web C@E

### Nature de l'exercice

Précisez les fonctions exercées et le lieu d'exercice

ex: praticien dans le service d'anesthésie de l'hôpital de Sousse

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce justificative

Attestation ou contrat de travail

### Durée de l'exercice

durée en année(s)/mois ou du XX/XX/XX au XX/XX/XX.

### Pays de l'exercice

### Nature de l'exercice

Précisez les fonctions exercées et le lieu d'exercice

ex: praticien dans le service d'anesthésie de l'hôpital de Sousse

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce justificative

Attestation ou contrat de travail

### Durée de l'exercice

durée en année(s)/mois ou du XX/XX/XX au XX/XX/XX.

### Pays de l'exercice

### Nature de l'exercice

Précisez les fonctions exercées et le lieu d'exercice

ex: praticien dans le service d'anesthésie de l'hôpital de Sousse

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce justificative

Attestation ou contrat de travail

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation d'absence de sanctions

Si vous avez exercé des fonctions à l'étranger, il faut obligatoirement joindre une déclaration délivrée par l'autorité compétente de cet Etat, datant de moins d'un, attestant l'absence de sanctions.

## Précisions sur le parcours professionnel

## Dépôt de dossier pour passage en Commission d'Autorisation d'Exercice - Web C@E

### Formation continue non diplômante

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

☐ Attestations de participation à des actions de formation continue

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

☐ Attestations de participation à des actions de formation continue

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

☐ Attestations de participation à des actions de formation continue

### Publications

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

☐ Pièces justificatives

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

☐ Pièces justificatives

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

☐ Pièces justificatives

### Lettre(s) de recommandation

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

☐ Lettre(s) de recommandation(s)

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

☐ Lettre(s) de recommandation(s)

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

☐ Lettre(s) de recommandation(s)

## Pièces obligatoires spécifiques aux procédures HOCSMAN et DREESSEN

### Obligatoire pour les procédures HOCSMAN et DREESSEN

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

☐ Attestations relatives au niveau de formation

Attestations des autorités ayant délivré le diplôme, spécifiant le niveau de la formation et, année après année, le détail et le volume horaire des enseignements suivis ainsi que le contenu et la durée des stages validés

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

☐ Attestations relatives au niveau de formation

Attestations des autorités ayant délivré le diplôme, spécifiant le niveau de la formation et, année après année, le détail et le volume horaire des enseignements suivis ainsi que le contenu et la durée des stages validés

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

☐ Attestations relatives au niveau de formation

Attestations des autorités ayant délivré le diplôme, spécifiant le niveau de la formation et, année après année, le détail et le volume horaire des enseignements suivis ainsi que le contenu et la durée des stages validés

### Obligatoire pour la procédure HOCSMAN: reconnaissance des titres de formation

## Dépôt de dossier pour passage en Commission d'Autorisation d'Exercice - Web C@E

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Reconnaissance du titre de formation de base

Reconnaissance du titre de formation permettant l'exercice de la profession dans le pays ayant fait cette reconnaissance.

Joindre la traduction si nécessaire

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Reconnaissance du titre de formation de spécialiste

Reconnaissance du titre de formation de spécialiste permettant l'exercice de la profession dans le pays ayant fait cette reconnaissance.

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Reconnaissance du titre de formation de base

Reconnaissance du titre de formation permettant l'exercice de la profession dans le pays ayant fait cette reconnaissance.

Joindre la traduction si nécessaire

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Reconnaissance du titre de formation de spécialiste

Reconnaissance du titre de formation de spécialiste permettant l'exercice de la profession dans le pays ayant fait cette reconnaissance.

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Reconnaissance du titre de formation de base

Reconnaissance du titre de formation permettant l'exercice de la profession dans le pays ayant fait cette reconnaissance.

Joindre la traduction si nécessaire

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Reconnaissance du titre de formation de spécialiste

Reconnaissance du titre de formation de spécialiste permettant l'exercice de la profession dans le pays ayant fait cette reconnaissance.

### Bilan d'activité (pour les procédures DREESSEN et HOCSMAN)

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

☐ Bilans des activités exercées

Attestations détaillées de vos employeurs et bilans d'activité validés (par l'employeur, par les organismes de sécurité sociale par exemple pour les activités libérales etc.)

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

☐ Bilans des activités exercées

Attestations détaillées de vos employeurs et bilans d'activité validés (par l'employeur, par les organismes de sécurité sociale par exemple pour les activités libérales etc.)

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

☐ Bilans des activités exercées

Attestations détaillées de vos employeurs et bilans d'activité validés (par l'employeur, par les organismes de sécurité sociale par exemple pour les activités libérales etc.)

## Dépôt de dossier pour passage en Commission d'Autorisation d'Exercice - Web C@E

Bilans opératoires pour les spécialités chirurgicales

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Tableaux opératoires sur 3 ans

Des échantillons de compte rendu opératoire anonymés peuvent être ajoutés

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Tableaux opératoires sur 3 ans

Des échantillons de compte rendu opératoire anonymés peuvent être ajoutés

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Tableaux opératoires sur 3 ans

Des échantillons de compte rendu opératoire anonymés peuvent être ajoutés