

Démarche : MÉDECINE GÉNÉRALE - Candidature à la commission territoriale d'autorisation d'exercice - PAE dérogatoire outremer - 2026-2030

Organisme : Direction de l'Offre de Soins

## Identité du demandeur

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

## Formulaire

Vous êtes professionnel médical diplômé(e) d'un pays hors UE et vous souhaitez exercer prochainement en Guadeloupe, Guyane, Martinique, Mayotte ou Saint-Pierre et Miquelon ?

Cette plateforme vous permet de déposer votre candidature afin qu'elle soit examinée par la commission territoriale d'autorisation d'exercice de votre spécialité. Le dépôt sur cette plateforme est obligatoire, aucun dossier reçu par mail ou par voie postale ne sera examiné.

Les dossiers seront examinés périodiquement par la commission de spécialité, selon les besoins exprimés par les structures d'accueil. Une sélection sur dossier sera assurée, puis les personnes sélectionnées, seront invitées à une audition en visioconférence.

Les praticiens retenus à l'issue des auditions seront inscrits sur une liste d'aptitude. L'inscription sur la liste d'aptitude ne vaut pas engagement de recrutement, mais seuls les praticiens à diplôme hors union européenne inscrits sur cette liste peuvent être engagés par les établissements recruteurs. Il s'agit de recrutements à durée déterminée pouvant aller jusqu'au 31/12/2030 au maximum.

Les postes susceptibles d'être pourvus par la présente procédure sont situés en Guadeloupe, Guyane, Martinique, Mayotte ou Saint-Pierre et Miquelon.

Retrouvez la liste de ces postes(\*) via les liens suivants :

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000042357423>

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043776568>

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000046704631>

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000046865913>

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000048206824>

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000049889255>

(\*) de nouveaux arrêtés peuvent être ajoutés chaque année en fonction des besoins.

La liste d'aptitude publiée à l'issue des sélections sera une liste unique pour tous les territoires.

Aucune installation en libéral n'est autorisée.

Attention, cette procédure n'est pas ouverte aux professionnels paramédicaux.

Préparez bien les pièces pour renseigner votre dossier de candidature, elles doivent être complètes et lisibles.

### Profession et spécialité

Confirmez-vous que vous êtes médecin, et que votre spécialité est la médecine générale ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### Bon à savoir

En France :

=> L'exercice de la médecine se fait obligatoirement dans une spécialité, vous devez donc être titulaire d'un diplôme de spécialité (obtenu après un internat de spécialisation).

=> La médecine générale est également une spécialité (3 années de spécialisation en France).

=> Vous n'êtes pas médecin généraliste à 6 ans d'études.

Dans cette procédure dérogatoire :

=> Si vous n'avez pas de diplôme de spécialisation mais que vous avez exercé cette spécialité dans un pays où votre diplôme le permettait, votre candidature pourra être examinée dès lors que vous justifiez d'une expérience de minimum 3 ans (après le diplôme de docteur en médecine).

## Votre état civil

Titre de civilité

☐ Mme

☐ M.

Nom de famille

Prénom(s)

Date de naissance

Ville de naissance

Pays de naissance

Nationalité

## Coordonnées

Adresse de résidence actuelle

Pays de résidence actuelle

Téléphone

exemple: +33 601020304

courriel (email)

## Diplôme de Docteur en médecine

**ATTENTION : SEUL LE DIPLÔME DÉFINITIF EST ACCEPTÉ**

Ne seront pas acceptés :

- attestation provisoire de diplôme ;
- attestation de fin d'études ;
- relevés de notes.

Intitulé du diplôme

exemple: diplôme de Docteur en médecine

Date d'obtention du diplôme

Pays d'obtention du diplôme

Université qui a délivré le diplôme

Année de début d'étude de médecine

Année de fin d'étude de médecine

## Votre diplôme de spécialisation

**ATTENTION : SEUL LE DIPLÔME DÉFINITIF EST ACCEPTÉ**

Ne seront pas acceptés :

- attestation provisoire de diplôme ;
- attestation de fin d'études ;
- relevés de notes.

Diplôme de spécialisation permettant l'exercice de votre profession dans le pays qui a délivré le diplôme

=> Les Attestations de Formation spécialisée et les Attestations de Formation

**MÉDECINE GÉNÉRALE** - Candidature à la commission territoriale d'autorisation d'exercice - PAE  
Spécialisées Approfondies (AFS/AFSA – DFMS/DFMSA) ne sont pas considérés comme  
étant des diplômes de spécialisation. Il s'agit de formations théoriques continues.  
=> Si vous avez obtenu un Diplôme interuniversitaire de spécialisation (DIS) en France,  
celui-ci n'est pas considéré comme un diplôme de spécialisation vous permettant  
d'intégrer les procédures de demande d'AE. A l'époque celui-ci était ouvert aux médecins  
étrangers qui s'engageaient ensuite à rejoindre leur pays d'origine

**Vous êtes titulaire du diplôme de spécialisation en Médecine générale ?**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Intitulé du diplôme de spécialisation**

**Date d'obtention du diplôme de spécialisation**

**Pays d'obtention du diplôme de spécialisation**

**Université qui a délivré le diplôme de spécialisation**

**Quelles sont vos sur-spécialités ?**

Veuillez indiquer votre ou vos surspécialités (formation(s) complémentaire(s) avéré(es)).

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Aucune

☐ Addictologie

☐ Algologie

☐ Dermatologie

☐ Douleur et soins palliatifs

☐ Gériatrie

☐ Médecine de famille

☐ Médecine du sport

☐ Médecine du voyage

☐ Médecine d'urgence

☐ Médecine esthétique

☐ Nutrition

☐ Pédiatrie

☐ Psychiatrie légère à modérée

☐ Santé de la femme

☐ Santé de l'homme

☐

Veuillez préciser ( \_Autre(s) )

## Autres diplômes (DFMS/DFMSA/DU/DIU)

Veuillez renseigner tous les autres diplômes justifiant de votre formation complémentaire

Année, Intitulé du diplôme supplémentaire détenu et université qui a délivré le diplôme

Nouveau champ

Nouveau champ

Nouveau champ

## Votre exercice professionnel

Avez-vous exercé la Médecine générale de plein exercice en milieu hospitalier ?

Nota: de "plein exercice" signifie en tant que sénior . La période d'internat n'est pas pris en compte.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui, pendant combien d'années ?

Dans quel pays (expérience la plus longue) ?

Avez-vous exercé en service d'urgence ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui, pendant combien d'années ?

Si oui, dans quel pays (expérience la plus longue) ?

Avez-vous exercé en service ou consultation de gynécologie-obstétrique ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui, pendant combien d'années ?

Si oui, dans quel pays (expérience la plus longue) ?

Avez-vous exercé en service de pédiatrie ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui, pendant combien d'années ?

Si oui, dans quel pays (expérience la plus longue) ?

Avez-vous exercé en service de gériatrie ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui, pendant combien d'années ?

Si oui, dans quel pays (expérience la plus longue) ?

Avez-vous déjà exercé en Europe ou en France (DOM-TOM inclus) ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si oui, pendant combien d'années ?

Si oui, dans quel pays (expérience la plus longue) ?

Si oui, pendant combien d'années ?

Si oui, dans quelle ville ?

Quel est votre fonction actuelle ?

Fonction exercée

Lieu d'exercice (nom de l'établissement, cabinet...)

Pays d'exercice

Depuis le

Fonction exercée

Lieu d'exercice (nom de l'établissement, cabinet...)

Pays d'exercice

Depuis le

Fonction exercée

Lieu d'exercice (nom de l'établissement, cabinet...)

Pays d'exercice

Depuis le

**Projet professionnel**

Veuillez décrire votre projet professionnel à la commission territoriale en quelques lignes.

**Quelles étaient vos fonctions précédentes ?**

Fonction exercée

Lieu d'exercice (nom de l'établissement, cabinet...)

Pays d'exercice

Date de début

Date de fin

Fonction exercée

Lieu d'exercice (nom de l'établissement, cabinet...)

Pays d'exercice

Date de début

Date de fin

Fonction exercée

Lieu d'exercice (nom de l'établissement, cabinet...)

Pays d'exercice

Date de début

Date de fin

## Expérience en recherche

**Avez-vous publié un article scientifique, en tant que premier auteur ?**

Si oui merci de copier ci-dessous le lien vers la ou les publication(s).

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Indiquez le ou les lien(s) vers la ou les publication(s)

## Préférence d'affectation

Dans quel(s) territoire(s) souhaiteriez-vous exercer ?



# MÉDECINE GÉNÉRALE - Candidature à la commission territoriale d'autorisation d'exercice - PAE

Merci de préciser par quel territoire êtes-vous intéressé(e) parmi les suivants (plusieurs choix possibles) : Guadeloupe (incluant Saint-Barthélemy et Saint-Martin), Guyane française, Martinique, Mayotte, Saint-Pierre-et-Miquelon.

Souhaitez-vous porter à notre connaissance un élément concernant votre/ vos préférence(s) d'affectation?

## Les pièces justificatives de votre dossier de candidature

### Traduction des pièces justificatives

Si vos pièces justificatives ne sont pas rédigées en langue française, elles doivent être accompagnées d'une traduction établie par un traducteur agréé auprès des tribunaux français ou habilité à intervenir auprès des autorités judiciaires ou administratives d'un Etat membre de l'Union européenne ou d'un autre Etat partie à l'accord sur l'Espace économique européen, ou de la Confédération helvétique.

Si vous résidez dans un Etat tiers, vous pouvez obtenir une traduction certifiée par les autorités consulaires françaises.

### FORMAT des pièces justificatives

#### ATTENTION

Afin d'assurer un traitement efficace de votre demande, nous vous prions de nous fournir l'ensemble des documents justificatifs au format PDF uniquement.

Les fichiers WORD et image (JPEG, PNG, etc.) ou les captures d'écran ne seront pas pris en compte.

Vous pouvez utiliser Adobe Acrobat, PDFCreator ou un scanner connecté à votre ordinateur pour créer des fichiers PDF.

#### 1. Votre pièce d'identité

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

☐ Carte nationale d'identité (recto/verso) ou passeport

(format PDF inférieur à 2Mo) (Carte électeur non acceptée)

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

☐ Carte nationale d'identité (recto/verso) ou passeport

(format PDF inférieur à 2Mo) (Carte électeur non acceptée)

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

☐ Carte nationale d'identité (recto/verso) ou passeport

(format PDF inférieur à 2Mo) (Carte électeur non acceptée)

**2. Votre curriculum vitae détaillé et à jour (Un CV trop synthétique ou limité à un enchaînement de stages et de diplômes ne permet pas d'évaluer votre niveau de qualification, d'autonomie ni l'adéquation de votre profil avec les**

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

☐ CV

(format PDF inférieur à 2Mo)

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

☐ CV

(format PDF inférieur à 2Mo)

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

☐ CV

(format PDF inférieur à 2Mo)

### **3. Vos diplômes**

Téléchargez ici une copie des diplômes, certificats ou titres de formation permettant l'exercice de votre profession dans le pays où vous les avez obtenus, avec le cas échéant la traduction.

Veuillez également télécharger une copie du titre de formation de spécialiste et, le cas échéant, une copie des diplômes complémentaires (format PDF inférieur à 2Mo).

Merci de renommer CORRECTEMENT les documents déposés (exemple: 1\_identité Dr XXX, 2\_CV Dr XXX, 3\_doctorat, 4\_traduction doctorat, 7\_DFMSA, 9\_DU de XXX, 10\_recommandation 1, 11\_recommandation 2.....)

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

☐ Votre diplôme de Docteur en médecine

Le diplôme définitif est le seul document exigé.

Les attestations provisoires (y compris les attestations de succès) et les relevés de notes sont refusés.

Tolérance/Justification : En cas de non-présentation du diplôme définitif, vous devez fournir une attestation récente de l'université. Ce document devra obligatoirement mentionner la date prévue de délivrance du diplôme final pour justifier le délai.

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

☐ Traduction du diplôme de Docteur en médecine

Le cas échéant

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

☐ Votre diplôme de spécialisation (D.E.S.) vous permettant d'exercer la spécialité de médecin générale dans le pays d'obtention

Le diplôme définitif est le seul document exigé.

Les attestations provisoires (y compris les attestations de succès) et les relevés de notes sont refusés.

Tolérance/Justification : En cas de non-présentation du diplôme définitif, vous devez fournir une attestation récente de l'université. Ce document devra obligatoirement mentionner la date prévue de délivrance du diplôme final pour justifier le délai.

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

☐ Traduction de votre diplôme de spécialisation (D.E.S.)

**Autres diplômes (DFMS/DFMSA/DU/DIU)**

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

☐ Diplôme complémentaire

Le diplôme définitif est le seul document exigé.

Les attestations provisoires (y compris les attestations de succès) et les relevés de notes sont refusés.

Exception : En l'absence du diplôme définitif, vous pouvez fournir une attestation récente de l'université précisant clairement la date d'obtention de ce diplôme.

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

☐ Diplôme complémentaire

Le diplôme définitif est le seul document exigé.

Les attestations provisoires (y compris les attestations de succès) et les relevés de notes sont refusés.

Exception : En l'absence du diplôme définitif, vous pouvez fournir une attestation récente de l'université précisant clairement la date d'obtention de ce diplôme.

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

☐ Diplôme complémentaire

Le diplôme définitif est le seul document exigé.

Les attestations provisoires (y compris les attestations de succès) et les relevés de notes sont refusés.

Exception : En l'absence du diplôme définitif, vous pouvez fournir une attestation récente de l'université précisant clairement la date d'obtention de ce diplôme.

**4. Attestation d'inscription à l'Ordre**

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

☐ Attestation d'inscription à l'Ordre datant de moins de 12 mois

(format PDF inférieur à 2Mo)

Nota: Si vous n'avez jamais travaillé dans le pays dont est issue votre spécialisation, merci de fournir une attestation sur l'honneur de n'avoir jamais travaillé dans ce pays.

Nota bis : En cas d'impossibilité de fournir une attestation d'inscription à l'Ordre datant de moins de 12 mois, vous pouvez transmettre une attestation d'honorabilité.

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

☐ Attestation d'inscription à l'Ordre datant de moins de 12 mois

(format PDF inférieur à 2Mo)

Nota: Si vous n'avez jamais travaillé dans le pays dont est issue votre spécialisation, merci de fournir une attestation sur l'honneur de n'avoir jamais travaillé dans ce pays.

Nota bis : En cas d'impossibilité de fournir une attestation d'inscription à l'Ordre datant de moins de 12 mois, vous pouvez transmettre une attestation d'honorabilité.

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

☐ Attestation d'inscription à l'Ordre datant de moins de 12 mois

(format PDF inférieur à 2Mo)

Nota: Si vous n'avez jamais travaillé dans le pays dont est issue votre spécialisation, merci de fournir une attestation sur l'honneur de n'avoir jamais travaillé dans ce pays.

# MÉDECINE GÉNÉRALE - Candidature à la commission territoriale d'autorisation d'exercice - PAE

Nota bis : En cas d'impossibilité de fournir une attestation d'inscription à l'Ordre datant de moins de 12 mois, vous pouvez transmettre une attestation d'honorabilité.

**Absence de sanction: Je certifie sur l'honneur ne pas avoir fait l'objet de sanction disciplinaire ou professionnelle au cours des 5 dernières années.**

Je certifie sur l'honneur ne pas avoir fait l'objet de sanction disciplinaire ou professionnelle au cours des 5 dernières années.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

## 5. Lettres de recommandation

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

☐ Lettres de recommandation

(format PDF inférieur à 2Mo)

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

☐ Lettres de recommandation

(format PDF inférieur à 2Mo)

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

☐ Lettres de recommandation

(format PDF inférieur à 2Mo)

## 6. Pièces complémentaires (facultatif)

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

☐ Pièces complémentaires

(format PDF inférieur à 2Mo)

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

☐ Pièces complémentaires

(format PDF inférieur à 2Mo)

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

☐ Pièces complémentaires

(format PDF inférieur à 2Mo)

**Attention : veillez à la complétude de votre dossier.**

Seuls les dossiers complets seront examinés.

**Veillez à renseigner tous les champs obligatoires et de déposer toutes les pièces justificatives demandées.**

## Engagement

J'atteste que les informations et les documents justificatifs fournis dans ma candidature sont véridiques et corrects et que je sou mets cette candidature en mon nom.

J'autorise aux ARS des outre-mer à transmettre les informations aux partenaires impliqués dans le processus de recrutement.

# MÉDECINE GÉNÉRALE - Candidature à la commission territoriale d'autorisation d'exercice - PAE

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non