

ATTESTATION A COMPLETER CONCERNANT LA LIMITATION A
DEUX EXERCICES EN APPLICATION DE
L'ARTICLE R 4127-272 DU CODE DE LA SANTÉ PUBLIQUE
(A COMPLETER PAR L'ASSISTANT(E) CHIRURGIEN-DENTISTE)

Je soussigné (e) Mme Mlle M. (1) Nom Prénom

Chirurgien-dentiste ou Docteur en chirurgie dentaire (1)

Exerçant à :

Certifie que conformément à l'article R 4127-272 du Code de la Santé Publique (ancien article 65 du Code de Déontologie) je n'ai pas plus de DEUX EXERCICES

J'ai été informé (e) que dans des cas exceptionnels (exemple : collaboration avec plusieurs praticiens dans le cadre d'une société civile de moyens), il me sera possible de demander une dérogation pour un exercice supplémentaire, auprès du Conseil National après avis du Conseil Départemental mais j'ai bien noté que ce troisième exercice ne pourra commencer qu'après que la dérogation ait été accordée par le Conseil National de l'Ordre, l'autorisation n'étant pas systématique.

Fait à le

Signature

Cette attestation est destinée au Conseil Départemental de l'Ordre des chirurgiens-dentistes des Alpes-Maritimes

(1) Rayer les mentions inutiles