

Formulaire standard

Avis relatif à la dispense de participation à la permanence par l'organisme local au médecin

(avis à fournir dans un délai raisonnable de 14 jours après la demande)

Le docteur a formulé une demande de dispense de participation à la permanence médicale pour la (les) raison(s) suivante(s) (art. 26, loi qualité)

- État de santé
- Âge
- Situation familiale
- Exercice effectif de la profession des soins de santé

Les informations suivantes ont été ajoutées à la demande de dispense :

.....

L'(les) attestation(s) suivante(s) a (ont) été ajoutée(s) à la demande de dispense :

.....

Le (*organisme local*) donne l'avis suivant concernant la demande de dispense :

- oui
- non

La demande concerne une dispense :

- Temporaire, pour une période du au
- Définitive

La demande concerne une dispense :

- Partielle
 - Participation à la permanence fixe, mais plus à la permanence mobile
 - Participation à la permanence de jour, mais plus à la permanence de nuit
 - Participation à la permanence durant le week-end, mais plus durant la semaine
 - Participation à la permanence durant la semaine, mais plus durant le week-end
 - Autre :
- Complète (pas de participation à la permanence, à aucun moment)

Cet avis a été prononcé sur base des raisons suivantes :

.....

Nom et fonction:

Date:

Signature: