

Syndicat National des Pédiatres des Établissements Hospitaliers

Afin d'optimiser la qualité de cet annuaire, toute erreur et/ou omission liées à un changement d'Établissement, de service, d'adresse ou de fonction peuvent nous être signalées à l'adresse figurant en bas de page sur la fiche ci-jointe.

Identité (en lettres capitales)

Titre	<input type="checkbox"/> Dr	<input type="checkbox"/> Pr	<input type="checkbox"/> Mlle	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Mr
Prénom					
Nom					
Année de Naissance					

Adresses (en lettres capitales)

	Professionnel 1	Professionnel 2
Institution (Nom des Institutions à préciser)	Hôpital <input type="checkbox"/> Clinique <input type="checkbox"/> Cabinet Médical <input type="checkbox"/>	Hôpital <input type="checkbox"/> Clinique <input type="checkbox"/> Cabinet Médical <input type="checkbox"/>
Prière de cocher les cases
Service		
Adresse		
B.P.		
Code Postal		
Ville		
Cedex		
Téléphone/Fax		
E-mail		

Activités Actuelles (en lettres capitales)

Statut/fonction	<input type="checkbox"/> Libéral	<input type="checkbox"/> PH temps plein	<input type="checkbox"/> PH temps partiel	<input type="checkbox"/> Praticien Adjoint contractuel
	<input type="checkbox"/> Assistant spécialiste	<input type="checkbox"/> Assistant spécialiste associé	<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Autre.....
Chef de service	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
Fonction universitaire	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> PU	<input type="checkbox"/> PHU	<input type="checkbox"/> MCU
	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser).....			
Appartenance à une unité de recherche	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui préciser l'unité et la fonction.....		

Les indications fournies feront l'objet d'un fichier informatisé et seront publiées sous forme d'annuaire. Selon la loi informatique et liberté, vous pouvez le consulter, demander sa rectification ou demander que les données vous concernant soient supprimées ou ne soient pas publiées.

Fiche à retourner à :

Annuaire des Pédiatres Hospitaliers - Société OPAS - BP 306 - 75525 PARIS Cedex 11

à l'attention de Madame FRINGS - Tél. : 01.49.29.11.00 - Fax : 01.49.29.11.46

E-mail : feb@opas.fr