

Plan de stage - Médecins spécialistes

La demande d'approbation de plan de stage doit être introduite dans un délai de 3 mois (à dater du début du stage) auprès du SPF Santé publique.

Le plan de stage doit contenir:

- un formulaire de demande d'enregistrement du plan de stage. Les dates, durées, maîtres et lieux de stage doivent être précisés. Pour la première introduction du plan de stage, un plan simplifié peut être remis. Le plan complet doit suivre dans les plus brefs délais.
- une copie du diplôme belge de docteur en médecine ou une attestation de réussite.
- une attestation originale d'inscription à l'Ordre des médecins datant de moins de trois mois.
- une attestation universitaire prouvant que le candidat est retenu par une faculté de médecine pour la discipline dans laquelle il compte se former. Les attestations des universités francophones ne sont considérées comme valables que jusqu'au 31 décembre de l'année civile où elles ont été délivrées.
- une convention écrite originale conclue entre le stagiaire et l'institution hospitalière, relative à la rémunération équitable pour chaque partie du stage. Cette convention doit être remise chaque année.
- un programme annuel de formation (à remettre chaque année).

Dès que le service concerné du SPF est en possession du plan de stage simplifié, les données de l'intéressé sont automatiquement envoyées à l'INAMI qui attribue un numéro spécifique.

Tous les documents doivent être introduits par lettre recommandée.

Une fois le dossier complété, il sera présenté à la chambre francophone de la Commission d'agrément concernée. Dans un délai de 30 jours suivant la réunion de la Commission, le candidat recevra un courrier notifiant l'avis des membres concernant sa demande, ainsi que son carnet de stage si la décision est positive.

Toute modification du plan de stage doit être introduite préalablement.

Plan de stage - Médecins spécialistes

Service public fédéral (SPF) Santé publique,
Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement
Eurostation II
Place Victor Horta, 40 bte 10
1060 Bruxelles

SPF SANTE PUBLIQUE, SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT

DG II, Soins de Santé Primaires et Gestion de Crise
Agrément des Professions de la Santé - 2D034
Eurostation II
Place Victor Horta, 40/10
1060 BRUXELLES
tel : 02/524.97.97 fax : 02/524.98.17
Adresse INTERNET : <http://www.health.belgium.be/portal>

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date d'introduction :

DEMANDE D'ENREGISTREMENT D'UN PLAN DE STAGE DE MEDECIN SPECIALISTE
{à compléter par le (la) candidat(e)}

NOM (nom de jeune fille pour femme mariée)

PRENOM

ADRESSE

rue + n° :

code postal + localité :

courrier électronique :

NATIONALITE

LIEU ET DATE DE NAISSANCE

SEXE : M F

(biffer la mention inutile)

NUMERO DE TEL. :

VISA Y N

(biffer la mention inutile)

NUMERO DE REGISTRE NATIONAL :

Première inscription auprès de
l'Ordre des Médecins

date :

numéro :

province :

SPECIALITE DANS LAQUELLE VOUS SOUHAITEZ ETRE AGREE(E)

Documents joints

SPECIALITE DANS LAQUELLE VOUS ETES EVENTUELLEMENT DEJA AGREE(E)

- Attestation d'inscription à l'Ordre des Médecins
- Convention avec Maître de Stage ou Institution relative à la rémunération équitable
- Preuve acceptation par faculté
- Programme de formation

PLAN DE STAGE - SPECIALITE :

NOM

PRENOM

PERIODES DE STAGES

RESERVE A L'ADMINISTRATION
Date début formation légale <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>

Debut	durée en mois	fin	maître de stage	service de stage	signature	Service de rotation éventuel	Signature responsable rotation
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
Total en mois			<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>

La demande de modification comporte :

1. inscription de la totalité de la formation
2. apposition de la signature du maître de stage au niveau de la modification
3. apposition de la date et signature du maître de stage coordinateur

MAITRE DE STAGE COORDINATEUR	
NOM, PRENOM, INSTITUTION	DATE ET SIGNATURE
DATE ET SIGNATURE DU CANDIDAT	