

CONVOCATION AU CONTROLE MEDICAL
A la demande du Rectorat de l'Académie de Toulouse – DPE

Relevé des honoraires

Dus à Madame ou Monsieur le Docteur

.....

Médecin agréé.

N° d'enregistrement au Conseil de l'Ordre :

Mode de paiement :

Virement à un compte bancaire ou postal.

Joindre obligatoirement un Relevé d'identité bancaire ou postal, accompagné de votre n°SIRET (pour les médecins exerçant en milieu hospitalier)

(à compléter par l'examiné) NOM – Prénom Grade Etablissement	Date de l'examen	Nature de l'acte	Somme due
.....			
.....			
.....			

Certifié sincère et véritable le présent relevé s'élevant à la somme de :

.....

Cachet du praticien :

à le

Signature

A établir en double exemplaire, accompagné de la convocation et à retourner au Rectorat de l'Académie de Toulouse :

- à la **DBC-G-A-F**, CS 87 703 31077 Toulouse Cedex 4

- si l'avis est **réservé**, au **médecin conseiller du Recteur**, avec le certificat médical d'aptitude, Service Médical du rectorat.