

Nom de famille (d'épouse) Nom de jeune fille Prénom.....

Situation de famille Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e)

Enfants Nom Prénom Date de naissance
 Nom Prénom Date de naissance
 Nom Prénom Date de naissance

(si vous avez des enfants, pensez à retirer un imprimé au bureau des affaires médicales pour percevoir le supplément familial)

Date de naissance Lieu de naissance (ville + département) Nationalité.....

N° de sécurité sociale

Nom et adresse du Centre de Sécurité Sociale de rattachement.....

Adresse actuelle.....

Demande de logement à l'hôpital de Blois oui non Logé oui non
 Si oui, adresser un mail de demande à: poploggarde@ch-blois.fr avec copie à: mercats@ch-blois.fr

Disposerez-vous d'une voiture personnelle quand vous effectuerez votre semestre à Blois oui non

Adresse lors de votre semestre Blois.....

E-mail N° tél Portable Domicile

Interne de Médecine Générale Interne de spécialité Dr junior FFI
 Spécialité (si concerné).....

Quel semestre entamez-vous à l'hôpital de Blois (sauf FFI) ?

1^{er} 2^{ème} 3^{ème} 4^{ème} 5^{ème} 6^{ème} 7^{ème} 8^{ème} 9^{ème} 10^{ème}

Localisation de votre précédent semestre (nom du CH et ville).....

Possédez-vous une licence de remplacement oui non

Si oui, justif à produire / Si non, réunirez-vous les conditions pour l'obtenir au cours de ce semestre oui non

Etes-vous thésé (soi oui, adresser un justificatif) oui non

Etes-vous inscrit à l'ordre (si oui, attestation à produire avec n° ordre et RPPS) oui non

Si vous êtes FFI, produire votre diplôme de docteur en médecine et une attestation de la faculté de validation des 6 premières années d'études médicales

Service d'affectation à l'hôpital de Blois Nom du chef de service

▼ Encart réservé au Bureau des Affaires Médicales ▼

RIB	Carte identité	Carte vitale	Attestation sécurité sociale	Carnet de santé (vaccination et maladies infantiles)	Sérologie hépatite B (anticorps antiHBs + antigène HBs + anticorps antiHBC totaux)	Pass sanitaire	Licence rempla	Justif thèse	Attestation inscription conseil de l'ordre	Justif domicile	Livret famille
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



En amont de votre arrivée, merci de prendre contact avec le **chef de service** de l'unité dans laquelle vous serez affecté.

Par ailleurs, merci de transmettre la présente fiche de renseignement dûment remplie aux **affaires médicales** (mercats@ch-blois.fr) de manière à ce que l'on puisse disposer de vos coordonnées mail et vous adresser toutes les informations nécessaires en amont de votre prise de fonctions.

Pour information, aucun transfert de dossier n'étant adressé du CHU de Tours vers le CH de Blois, il est indispensable que vous preniez contact avec nous faute de quoi nous n'avons aucun moyen d'entrer en relation avec vous. Merci de diffuser l'information auprès de vos co-internes.

A votre arrivée le 2 novembre 2023, vous serez **accueilli de 9h à 17h** en salle polyvalente (située au N-1 du bâtiment principal : suivre fléchage) pour disposer de toutes les informations nécessaires en vue du bon déroulement de votre semestre à Blois (présentation institutionnelle, ateliers pratiques, préparation des listes de garde, visite des urgences, repas en commun...). Votre chef de service est informé de votre non présence dans l'unité le jour J.

L'équipe des affaires médicales se tient à votre disposition pour tous renseignements.

