

## CONVOCATION

Nom :

Prénom :

Grade :

Discipline :

Affectation :

Est invité(e) à se présenter devant un médecin généraliste agréé, pour subir la visite médicale réglementaire exigible pour tout candidat à un emploi public conformément aux lois n°83-634 du 13.07.1983, n° 84-16 du 11.01.1984 ou à l'article L 481-1 du code de l'éducation.

**La consultation n'est pas à votre charge.**

**DSDEN**

La liste des médecins agréés est consultable à l'adresse suivante :

<http://www.ars.alsace.sante.fr/Liste-des-medecins-agrees.97346.0.html>

**En aucun cas, il n'est possible de s'adresser au médecin traitant.**

**D1D**

Le certificat médical est à retourner impérativement pour le : 30 avril 2020 au plus tard.

Affaire suivie par  
Nathalie REGNOUF

Téléphone

03 69 20 93 11

Fax

03 88 61 43 15

nathalie.regnouf@

ac-strasbourg.fr

Strasbourg, le 20/11/2019

Pour le Recteur

Pour le Secrétaire Général

Le Chef du bureau

Adresse :  
65 avenue de la  
Forêt Noire  
67083 Strasbourg  
cedex

### Fiche de Remboursement d'Honoraires

(à remplir par le médecin)

**Le montant des honoraires est fixé par l'arrêté du 3 juillet 2007 fixant la rémunération des médecins agréés, généralistes et spécialistes visés par le décret n° 86-442 du 14 mars 1986.**

Je soussigné Docteur .....

SIRET :

ayant procédé à l'examen médical de M/Mme : .....

demande le règlement de la somme de .....€

et en lettres.....

TVA non applicable, article 293B du CGI

TVA applicable

**Joindre obligatoirement un RIB.**

Fait à , le

Signature et

cachet du médecin

Document à retourner intégralement au service émetteur dont les coordonnées sont indiquées sur la gauche du document.

#### A compléter par l'administration

Date de réception  
de la facture :

Service fait le :

Cachet du service émetteur et signature