

Attestation annuelle de participation à un service de garde de médecine générale, organisé dans le cadre d'un cercle de médecins généralistes, d'un candidat-médecin généraliste en formation au sein du cabinet d'un maître de stage en médecine générale

(AM du 1-03- 2010 art. 8 fixant les critères d'agrément des médecins généralistes)

Je, soussigné, , responsable du service de garde de la zone de organisé dans le cadre du cercle de médecins généralistes de , certifie que le Dr , médecin généraliste en formation **a effectué au moins 120 heures de gardes de week-end** durant la période du au sous la supervision de son (ses) maître(s) de stage agréé(s) par le SPF Santé Publique suivants le(s) Dr(s).....
.....
.....

Fait à.....

Le

Le Dr , responsable de la garde.

Signature :

Cachet :