HOSPICES CIVILS DE LYON
Direction des Affaires Médicales
……..

Conformément au décret n° 2022-51 du 22 janvier 2022, les professionnels de santé ont l'obligation d'être vacciné contre la Covid19.

ETUDIANT EN MEDECINE MILITAIRE (SANTAR) 2023/2024

N° D'ETUDIANT obligatoire……..……

FACULTE : LYON……

Nom : ……
Prénom*(s)* : ……
Nom d'épouse : ……..
Date et lieu de naissance : ……..……
-(s'il y a lieu, préciser l'arrondissement)
Nationalité : ……
(pour toute personne de nationalité étrangère, fournir une photocopie de votre titre de séjour)
Numéro de sécurité sociale - /…./…./…./…./…./…./…./…./…./…./…./…./…./…./

Adresse personnelle **obligatoire**

N° RUE : ……..
RUE : ……..……..
CODE POSTAL : ……
VILLE : ……..…
TELEPHONE : ……..Email : ……..……..…..

Adresse des parents

N° RUE : ……
RUE : ……
CODE POSTAL : ……..
VILLE : ……..
TELEPHONE : ……..

A joindre à la fiche de renseignements les documents ci -contre agrafés :

- **un relevé d'identité bancaire ou postal**
- **une photocopie de votre Carte Vitale**
- **une photocopie de votre carte d'identité, passeport ou livret de famille**

Il vous appartient de nous faire parvenir ces documents avant le ***02 JUIN 2023***

SIGNATURE :

NB :Tout changement éventuel d'adresse, ou toute modification survenant ultérieurement dans votre situation devront être signaler à :
La DIRECTION DES AFFAIRES MEDICALES, ***3 Quai des Célestins BP 2551 69229 LYON Cedex 02***

Mail : DAM_INTERNAT@chu-lyon.fr

☎ ***A/DON./. 04 72 40 73 77***
DOO/MA ./. -04 72 40 73 78
MB/Z ../.. - 04 72 40 73 76
de 8h30-12h00 et de 13h30-16h30 du lundi au vendredi

POUR TOUT DOSSIER INCOMPLET OU NON RETOURNE, NOUS NE SERONS PAS EN MESURE D'ASSURER VOTRE REMUNERATION D'ETUDIANT HOSPITALIER A LA RENTREE UNIVERSITAIRE 2023-2024