

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de la Haute-Savoie

Liberté Égalité Fraternité

Division des ressources humaines Bureau des affaires médicales

Tél: 04 80 42 64 81

Mél: ce.dsden74-medical@ac-grenoble.fr

Cité administrative 7 Rue Dupanloup 74040 Annecy Cedex **ANNEXE 5**

ETAT des honoraires dus aux Médecins Agréés

Pour pratiquer les examens d'aptitude

De demande d'avis pour une reprise à temps partiel thérapeutique

des professeurs des écoles du 1er degré public

À transmettre à la DSDEN 74

Bureau des affaires médicales

7 rue DUPANLOUP - 74040 ANNECY CEDEX

| Nom Prénom et ADRESSE Du Médecin | Nom Prénom de la personne examinée et date de l'examen | Honoraires |
|-------------------------------------|---|---|
| | | Indiquer le montant – joindre un |
| | | RIB – indiquer le numéro de siret |
| | | et indiquer le numéro de l'IBAN du |
| | | compte correspondant |
| Cachet | Nom de la personne à examiner | Montant de la consultation : |
| | Date de l'examen | Numéro de Siret : |
| Signature | | Numéro d'iban du compte |