

AVIS DE CONFORMITÉ PREM 2019
CONFIRMATION DE DÉSISTEMENT

MÉDECIN - OMNIPRATICIEN

Remplir les champs en gris svp

Je me désiste de l'avis de conformité reçu le

JJ-MMMM-XXXX

au Plan régional d'effectifs médicaux de la région de la Montérégie pour 2019

Nom

Prénom

Signature

Date

JJ-MMMM-XXXX

Retourner par courriel à drmg.agence16@ssss.gouv.qc.ca

Département régional de médecine générale

1255, rue Beaugard

Longueuil (Québec) J4K 2M3

Téléphone : 450 928-6777 poste 14281

Télécopieur : 450 679-6443