



DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCICE
POUR LES ÉTUDIANTS EN CHIRURGIE DENTAIRE
(article L.4141-4 du Code de la Santé Publique)

Le présent imprimé doit être complété, signé et remis au CDO avec chaque contrat
AVANT le début de l'exercice

Je soussigné(e) [NOM, Prénom] :

Né(e) le :/...../..... **à**

De nationalité : ☐ Française ☐ Ressortissant U.E. ☐ Autre (préciser) :

Domicilié(e) à l'adresse suivante :

.....

E-Mail :@.....

Téléphone portable :

Inscrit(e) à l'Université de : **depuis le** :

Identifiant National Étudiant (INE = 10 chiffres + 1 ou 2 lettres) :

Déclare:

☐ avoir satisfait mon examen de cinquième année le/...../.....

☐ avoir satisfait mon examen de sixième année le/...../.....

☐ être inscrit(e) en cycle long : ☐ ODF ☐ CO ☐ MBD

Informations sur l'exercice objet de la présente demande :

Nature du contrat : ☐ remplacement libéral ☐ remplacement salarié ☐ étudiant-adjoint

Dates du contrat : du.....au.....inclus

Nom et prénom du chirurgien-dentiste titulaire :

Adresse du lieu d'exercice :

.....

Informations sur mes exercices précédents :

Je déclare avoir déjà exercé : ☐ NON ☐ OUI



*DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCICE
POUR LES ÉTUDIANTS EN CHIRURGIE DENTAIRE
(article L.4141-4 du Code de la Santé Publique)*

J'indique ci-après mes trois derniers exercices :

Type exercice	Chez NOM-Prénom	Localité	Dates contrat	

Informations que ma situation disciplinaire :

J'indique avoir fait l'objet de sanctions ou condamnations :

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - Prononcées par l'Université : | ☐ NON | ☐ OUI |
| - Prononcées par les Instances Ordinales : | ☐ NON | ☐ OUI |
| - Prononcées par une juridiction de droit commun : | ☐ NON | ☐ OUI |

Informations sur ma situation familiale :

Je précise la date de naissance ou d'adoption de mon (ou de mes) enfant(s) :

.....

Je reproduis à la main les formules ci-dessous :

« Je jure sur l'honneur que les déclarations, ci-dessus, sont conformes à la vérité et que je ne suis pas encore titulaire du diplôme d'Etat de Docteur en chirurgie dentaire. »

« J'atteste ne pas présenter d'infirmité ou d'état pathologique incompatible avec l'exercice de la profession et n'avoir fait l'objet à ce jour d'aucune sanction susceptible d'avoir des conséquences sur mon enregistrement au Conseil de l'Ordre des chirurgiens-dentistes de la Dordogne, de même qu'aucune instance pouvant donner lieu à condamnation ou sanction n'est en cours à mon encontre. »

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à : le/...../..... Signature :



*DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCICE
POUR LES ÉTUDIANTS EN CHIRURGIE DENTAIRE
(article L.4141-4 du Code de la Santé Publique)*

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

- ☐ Attestation de réussite aux examens de 5^{ème} année d'études odontologiques et au CSCT et/ou attestation de réussite aux examens de 6^{ème} année
- ☐ Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile professionnelle
- ☐ Certificat de scolarité **pour l'année en cours**
- ☐ Un exemplaire du contrat de remplacement ou d'étudiant-adjoint salarié
- ☐ Demande d'autorisation d'exercice complétée et signée
- ☐ Extrait de casier judiciaire n°3 de moins de 3 mois à la date de début du contrat
- ☐ Autorisation du chef de service clinique et hospitalier, précisant les jours libres de l'étudiant (sauf pour le mois d'août)
- ☐ Avis favorable du doyen



DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCICE POUR LES ÉTUDIANTS EN CHIRURGIE DENTAIRE (article L.4141-4 du Code de la Santé Publique)

TEXTES RÉGISSANT LES MODALITÉS D'EXERCICE DES ÉTUDIANTS : à conserver par l'étudiant

Article L4141-4 du code de la santé publique *Modifié par Ordonnance n°2009-1585 du 17 décembre 2009 - art. 4*

Les étudiants en chirurgie dentaire ayant satisfait en France à l'examen de cinquième année, peuvent être autorisés à exercer l'art dentaire, soit à titre de remplaçant, soit comme adjoint d'un chirurgien-dentiste.

Ces autorisations sont délivrées pour une durée limitée par le conseil départemental de l'ordre des chirurgiens-dentistes qui en informe les services de l'Etat.

Un décret, pris après avis du Conseil national de l'ordre des chirurgiens-dentistes, fixe les conditions d'application du présent article, notamment le niveau d'études exigé selon la qualification du praticien remplacé, la durée maximale des autorisations et les conditions de leur prorogation.

Les personnes appartenant à la réserve sanitaire prévue à l'article L. 3132-1 ou requises en application des articles L. 3131-8 ou L. 3131-9 et ayant satisfait à l'examen de cinquième année des études odontologiques sont autorisées à exercer l'art dentaire au titre des activités pour lesquelles elles ont été appelées.

Article R4141-1 du code de la santé publique.

Les étudiants en chirurgie dentaire n'ayant pas la qualité d'interne peuvent être autorisés à exercer l'art dentaire dans les conditions prévues à l'article L. 4141-4, pendant une période qui court de la date de l'obtention du certificat de synthèse clinique et thérapeutique et de la validation de la troisième année du deuxième cycle des études odontologiques jusqu'à la fin de l'année civile qui suit la validation de la sixième année d'études.

Les étudiants ayant la qualité d'interne peuvent être autorisés à exercer l'art dentaire dans les conditions prévues à l'article L. 4141-4, jusqu'à la fin de l'année civile suivant celle au cours de laquelle ils ont obtenu l'attestation d'études approfondies en chirurgie dentaire.

Seuls les internes ayant satisfait à l'examen de fin de première année de spécialisation peuvent être autorisés à exercer l'art dentaire à titre de remplaçant ou d'adjoint d'un chirurgien-dentiste qualifié spécialiste.

Les périodes durant lesquelles les étudiants en chirurgie dentaire peuvent être autorisés à effectuer des remplacements sont prolongées :

1° D'une durée égale à celle du service national accompli par les intéressés à la suite de la validation de la sixième année d'études ou à la suite de l'obtention de l'attestation d'études approfondies en chirurgie dentaire ;

2° D'une durée d'un an par enfant né vivant mis au monde ou adopté par les intéressés à la suite de la validation de la sixième année d'études ou à la suite de l'obtention de l'attestation d'études approfondies en chirurgie dentaire.

Article D4141-2 du code de la santé publique. *Modifié par Décret n°2011-1491 du 9 novembre 2011 - art. 1*

• *Créé par Décret n°2011-1491 du 9 novembre 2011 - art. 2*

L'autorisation est délivrée par le conseil départemental de l'ordre des chirurgiens-dentistes du département dans lequel exerce le chirurgien-dentiste que l'étudiant remplace ou dont il est l'adjoint, qui en informe les services de l'Etat.

L'autorisation de remplacement est délivrée pour une durée maximale de trois mois. Elle est renouvelable dans les mêmes conditions et pour la même durée maximale.

Le bénéfice de l'autorisation est prolongé après la soutenance de thèse jusqu'à ce qu'il soit statué sur la demande d'inscription de l'intéressé au tableau de l'ordre, si cette demande est faite dans le mois qui suit cette soutenance et sous réserve qu'aucune modification n'intervienne dans les modalités de l'exercice précédemment autorisé.

Article R4141-3 du code de la santé publique.

Le conseil départemental de l'ordre ne peut donner un avis favorable que si l'étudiant demandeur a satisfait en France à l'examen de cinquième année, offre les garanties nécessaires de moralité et ne présente pas d'infirmité ou d'état pathologique incompatibles avec l'exercice de la profession. L'existence d'infirmité ou d'état pathologique est constatée, le cas échéant, dans les conditions fixées à l'article R. 4124-3.

Tout avis défavorable du conseil est motivé.»