

GROUPE HOSPITALIER SAINT-ANDRE

**ATTESTATION DE CHANGEMENT DE GARDES
DES ETUDIANTS EN MEDECINE (Externes)
à remettre à Mmes SARDOU ou ANTRAS – Bureau du Personnel Médical St-André
Tél : 95.754 (05.56.79.57.54) - Fax : 95.884 (05.56.79.58.84)**

Je soussigné(e)
Etudiant hospitalier dans le service du Pr
déclare me faire remplacer pour ma garde du201

- Service des Urgences – Dr GABINSKI (Hôpital Saint-André)

- Service de Réanimation Dig. – Pr OUATTARA (Hôpital Saint-André – Unité 11)

- Service de Réanimation Dig. – Pr OUATTARA (Groupe Hospitalier Sud – M.H.L.)

par
Etudiant hospitalier dans le service du Pr

Fait le Signature du Demandeur, Signature du Remplaçant,

GROUPE HOSPITALIER SAINT-ANDRE

**ATTESTATION DE CHANGEMENT DE GARDES
DES ETUDIANTS EN MEDECINE (Externes)
à remettre à Mmes SARDOU ou ANTRAS – Bureau du Personnel Médical St-André
Tél : 95.754 (05.56.79.57.54) - Fax : 95.884 (05.56.79.58.84)**

Je soussigné(e)
Etudiant hospitalier dans le service du Pr
déclare me faire remplacer pour ma garde du201

- Service des Urgences – Dr GABINSKI (Hôpital Saint-André)

- Service de Réanimation Dig. – Pr OUATTARA (Hôpital Saint-André – Unité 11)

- Service de Réanimation Dig. – Pr OUATTARA (Groupe Hospitalier Sud – M.H.L.)

par
Etudiant hospitalier dans le service du Pr

Fait le Signature du Demandeur, Signature du Remplaçant,