

Documents à fournir pour effectuer un remplacement

“Tout remplacement doit faire l’objet d’un contrat écrit conforme à un contrat type”.

Tout contrat de remplacement doit être adressé ou déposé au Conseil de l’Ordre avant la réunion mensuelle (le 1er vendredi de chaque mois), précédent la date de prise d’effet dudit contrat.

Les contrats doivent être correctement remplis, ni raturés, ni surchargés, les intéressés doivent remplir complètement les parties les concernant : nom prénom, qualité, et adresse privée pour le remplaçant, et professionnelle pour le titulaire). Faire précéder les signatures des nom et prénoms respectifs page 4 du contrat.

LE REMPLACANT EST :

Étudiant(e) :

- + Prendre contact avec le CDO de la Réunion par mail : reunion@oncd.org afin d’obtenir les informations et les documents à transmettre pour une autorisation d’exercice.

Praticien inscrit au tableau :

- + **Attestation d’inscription** délivrée par le Conseil de l’Ordre dont dépend le remplaçant en précisant. Vérification faite par le CDO dans la base de données.
- + **Une attestation d’assurance couvrant la Responsabilité Civile Professionnelle.**
- + **Une copie de la carte nationale d’identité ou du passeport.**

Dans le cas de deux exercices simultanés : deux remplacements ou une collaboration et un remplacement :

- Un emploi du temps sur papier libre précisant les jours de présence dans les cabinets respectifs et faire signer ce document par **TOUS LES INTÉRESSÉS (titulaires et remplaçant)**.

ATTENTION

Si l’un de ces documents étaient manquants, l’avis favorable ne sera pas transmis à la CGSS, donc pas de règlement.

ATTESTATION EN VUE D'UN REMPLACEMENT À LA REUNION

(Document à joindre à tout contrat de remplacement)

du/...../..... au/...../.....

Le Dr..... **REPLACÉ**, exerçant à :

Inscrit au Tableau du CDO de la RÉUNION sous le N°

ATTESTE SUR L'HONNEUR qu'il s'interdit tout exercice en quelque lieu que ce soit pendant toute la durée du présent remplacement.

lu et approuvé (manuscrit)

Signature

Le Dr..... **REPLACANT**,

Adresse :

Inscrit au Tableau du CDO de sous le N°

Ou étudiant ayant validé sa **5^{ème}*** ou **6^{ème}*** année le/..../..... (CSCT validé le/..../.....)

ATTESTE SUR L'HONNEUR qu'il n'est pas remplacé dans son poste de travail habituel pendant toute la durée du présent remplacement .

lu et approuvé (manuscrit)

Signature

* cocher la mention correspondant à votre situation

Contrat



ORDRE NATIONAL
DES CHIRURGIENS-DENTISTES

CONTRAT DE REMPLACEMENT LIBERAL

Contrat type s'imposant aux chirurgiens-dentistes

ENTRE LES SOUSSIGNE(E)S :

Mme/M (x) _____

Chirurgien-dentiste, inscrit(e) au tableau de l'ordre du département d _____

Sous le numéro _____

Demeurant à _____

OU

Mme/M (x) associé (e) de la société (x) _____

(SEL/SCP) de chirurgiens-dentistes, au capital de _____

Immatriculée au RCS de _____ sous le numéro

Ayant son siège social sis : _____

Inscrite au tableau de l'ordre du département d _____

Sous le numéro _____

Représentée par _____ , en sa qualité de _____

Numéro d'URSSAF _____

Ci-après dénommé « le remplacé » d'une part,

Mme/M (y) _____

Chirurgien-dentiste, inscrit(e) au tableau de l'ordre du département d _____

Sous le numéro _____

Demeurant à _____

Ou

(choisir entre la 5ème ou 6ème année)

Mme/M (y) _____ , étudiant(e) en chirurgie-dentaire ayant validé sa 5e année ou 6e année le : _____ , immatriculé(e) à la sécurité sociale sous le n° _____

Demeurant à : _____

Ci-après dénommé « le remplaçant » d'autre part,

Il a été convenu et arrêté ce qui suit :



Contrat

Article 1 - Engagement

Le remplaçant interrompant provisoirement tout exercice professionnel en quelque lieu que ce soit, engage le remplaçant, Mme/M (y) _____.

Le présent contrat prendra effet à partir du : _____ et se terminera le : _____.

Article 2 - Fonction

Le remplaçant exercera en qualité de chirurgien-dentiste ou d'étudiant(e) en chirurgie dentaire aux lieu et place du remplacé dans son ou ses cabinet(s) dentaire(s) sis : _____

S'il existe un ou plusieurs sites distincts de la résidence professionnelle habituelle, préciser la ou les adresse(s) ici :

À ce titre, le remplaçant recevra tous les patients qui se présenteront et leur donnera ses soins consciencieux et attentifs, conformément aux dispositions de l'article R. 4127-211 du Code de la santé publique.

Le remplaçant exercera son art en toute indépendance.

Article 3 - Rémunération (signer en marge)

Le remplaçant recevra du remplacé une vacation de¹ : _____.

Tous les honoraires perçus reviendront intégralement au remplacé à qui il appartient de régler tous les frais professionnels.

Article 4 - Respect des installations

Le remplaçant ne pourra apporter ni modification, ni changement à la distribution des locaux, ni procéder à des installations de quelque nature qu'elles soient sans l'assentiment exprès et par écrit du remplacé. Il/elle aura la faculté d'introduire dans les lieux toute instrumentation de son choix qu'il/elle jugera utile et qu'il/elle reprendra à l'achèvement des présentes.

Article 5 - Restitution du matériel

Le remplaçant rendra le matériel professionnel ainsi que le mobilier meublant dans l'état où ils se trouvent le jour de la mise en exécution des présentes. Un inventaire en sera contradictoirement dressé entre les parties et annexé aux présentes.

Article 6 - Exécution du contrat

Le remplaçant s'engage, pendant toute la durée du présent contrat, à observer les prescriptions du Code de la santé publique qu'il/elle déclare bien connaître et les règles et usages de la profession dentaire, ainsi que le règlement intérieur du cabinet dentaire s'il en existe un.

¹ S'il s'agit d'une somme forfaitaire, préciser si elle est journalière, mensuelle ou pour la durée du remplacement. S'il s'agit d'un pourcentage, préciser qu'il sera calculé sur les honoraires encaissés sur les soins et travaux effectués par le remplaçant et ce, au fur et à mesure des encaissements.



Contrat

Compte tenu de la qualité d'étudiant(e) du remplaçant, le présent contrat sera exécuté dans le cadre des dispositions de l'article R. 4141-1 à R. 4141-3 du Code de la santé publique pris pour l'application de l'article L. 4141-4 du Code de la santé publique².

Article 7 - Fin de contrat

À l'expiration du remplacement, le remplaçant fournira au remplacé les renseignements sur les soins apportés à la patientèle pendant son intérim.

Article 8 - Clause d'interdiction d'exercer (article rayé si la durée du contrat est inférieure à trois mois, si la durée est supérieure à trois mois merci de signer en marge)

Si le remplacement a une durée supérieure à trois mois consécutifs, le remplaçant s'interdit d'exercer pour son propre compte ou pour le compte d'autrui pendant _____ dans un rayon de _____.
Ou³

Le remplacé renonce expressément à demander l'application de l'article R. 4127-277 du Code de la santé publique. De ce fait, le remplaçant sera libre d'exercer où il/elle le désire sous quelque forme que ce soit, sans aucune limitation dans le temps ou dans l'espace.

Article 9 - Assurance

Le remplaçant devra s'assurer personnellement pour garantir sa responsabilité civile professionnelle.

Article 10 - Litiges

Toutes les contestations qui pourraient s'élever entre les parties sur la validité, l'interprétation, l'exécution ou la résolution de leur présente convention devront, avant toute action en justice, être soumises à une tentative de conciliation devant le président du conseil départemental de l'ordre conformément aux dispositions de l'article R. 4127-259 du Code de la santé publique.

Article 11 - Contre-lettre

Les soussignés certifient sur l'honneur qu'aucune contre-lettre ne vient modifier les clauses de ladite convention.

Article 12 - Communication du contrat

Conformément aux dispositions de l'article L. 4113-9 du Code de la santé publique, ce contrat est communiqué par chacune des parties au conseil départemental dont elles relèvent.

Fait à _____ ,

Le _____ .

(En 4 exemplaires originaux, dont l'un devra être communiqué au conseil départemental de l'ordre, avant le début du contrat).

Parapher chaque page,

² Paragraphe à supprimer si le salarié n'est pas étudiant.

³ Si les parties ont choisi la première option de l'article 7 (c'est-à-dire l'application d'une clause d'interdiction d'exercer), supprimer cet alinéa en portant en marge « paragraphe rayé nul » suivi de la signature des cocontractants. Procéder de même si les parties choisissent la seconde option.



Contrat

Signature des parties :

Le remplaçé « lu et approuvé »

Le remplaçant « lu et approuvé »

Le cas échéant, contreseing de la société « lu et approuvé »

Convention passée sous la seule responsabilité des signataires

Note à joindre au contrat de remplacement non salarié présenté par un étudiant

En sa qualité d'étudiant(e), Mme/M (y) _____ (le/la remplaçant(e)) déclare relever du régime de la sécurité sociale des étudiants et fera son affaire personnelle des déclarations à l'Urssaf de son domicile du montant des honoraires qui lui ont été rétrocédés.