## AIDE A LA PREMIERE DEMANDE DE REMPLACEMENT VIA « MON ESPACE DU CNOM »

La deuxième ne vous prendra que quelques minutes !



## 1ère étape se connecter sur le site du CNOM à mon compte

• Conseil National de l'Ordre des Médecins – l'Ordre des Médecins



Adresse mail utilisé est celle communiqué à votre Conseil Départemental En cas de difficultés, n'hésitez pas à contacter notre secrétariat Mon espace



# vices

Sélectionner dans mon compte « remplacement »

А

7233

aria2@gmail.com

8/2016 - 15:52

#### CHES

Démarche	Statut	Transmise le
Remplacement	Abandonné	





## Remplacement

Première page: «	Informations réglementaires »
------------------	-------------------------------

Démarche - Remplacement

A savoir

Contrats et signature dématérialisés

Remplacement par un confrère : accord du remplaçant et avis du Conseil départemental sur le contrat Remplacement par un étudiant : accord du remplaçant - autorisation par le Conseil départemental – avis sur le contrat Autorisation de remplacement par un étudiant : 3 mois, renouvelable

**V** Médecin

Cadre et conditions à lire

### ION DOSSIER ORDINAL





### Date(s) simple(s) ou garde(s)



Date de début	Date de fin			
jj/mm/aaaa	jj/mm/aaaa		S'il s'agit d'une période	
Sélectionnez la date de début de la période de remplacement	Sélectionnez la date de fin de la période de remplacement		remplir les dates	
RÉCURRENCE et le lieu si ce	commentaires les ho lui-ci est différent qu	oraires de la garde e votre cabinet		
Les jours-types de la semaine qui sor	nt en dehors des dates sé	electionnées, seront ignorés		
Lundi	M	lardi		
Journée entière 🛞	~	Journée entière 🛞	Ϋοι	is pouvez
Mercredi	J	eudi	exc	lure des
Journée entière 🛞	~	Journée entière 🛞	jou	rnées si besoin
Vendredi	S	amedi		
Journée entière 🛞	~	Pas de remplacement 🛞	$\sim$	
Dimanche		ATTENTION !		
Pas de remplacement 🛞	$\checkmark$	Une fois la demanc modifier les dates,	le transmise vous ne pouve attention donc aux double	ez plus ins.

Informations complémentaires						
Commentaire						
Message						

128 caractères maxiumum

Merci de limiter votre commentaire au strict nécessaire et de ne pas renseigner des données personnelles non ne

Vous pouvez mettre des commentaires si votre remplacement ne rentre pas dans les cases prévues

la secrétaire se chargera de vous contacter si besoin

#### 128 caractères maxiumum

Merci de limiter votre commentaire au strict nécessaire et de ne pas renseigner des données personnelles non nécessaire au traitement de la demande.

### Joindre des documents







Suivant  $\rightarrow$ 

otif de remplacement		Lieu de rempla	acements *		
Aucune valeur	$\sim$	Aucune valeur		$\sim$	
écisions éventuelles			SELECTIONNE DIFFERENTS C	R DANS LE M HOIX	IENU LES
outez un commentaire					

Merci de limiter votre commentaire au strict nécessaire et de ne pas renseigner des données personnelles non nécessaires au traitement de la demande.

Compléments contractuels					
	<b>CETTE ETAPE VOUS PERMET D'UTILISER</b>				
Clause de non réinstallation	LE CONTRAT TYPE DU CNOM				
	SI VOUS RENSEIGNEZ LES DIFFERENTES				
haitez-vous renoncer à la clause de non-réinstallation ? * oui non	CASES LE CONTRAT SERA FAIT AUTOMATIQUEMENT				

Rémunération

L'élaboration du présent contrat de façon dématérialisée ne prévoit qu'une rétrocession d'honoraires sous forme de pourcentage \*

Rétrocession d'un pourcentage d'honoraires (%

Clause d'arbitrage

Souhaitez-vous avoir recours à la chambre d'arbitrage en cas de litige ? \*

🔵 oui 🔵 non

pour toute information relative à l'arbitrage, vous pouvez cliquer ici

Retrouvez les informations de votre démarche dans le contrat de remplacement.



Ce document est un PROJET de contrat, il ne se substitue pas au contrat final généré une fois que le remplaçant a renseigné les informations demandées.

Je ne souhaite pas utiliser le contrat générique qui sera signé en ligne. Si le confrère remplaçant est d'une spécialité différente, choisissez le contrat personnalisé pour y préciser les actes pratiqués (contacter préalablement votre CDOM en cas de doute sur la possibilité du remplacement) lémarche dans le contrat de remplacement.

Transmission de la démarche

 $\times$ 

nent est un PROJET nal généré une fois ons demandées.

souhaite pas utilise Ifrère remplaçant est c Ialisé pour y préciser le In cas de doute sur la Vous allez envoyer votre demande au remplaçant. Nous allons lui demander son accord sur cette démarche. Vous en serez averti par notification mail. Une fois le contrat signé par les 2 parties, la démarche sera transmise à votre Conseil Départemental.



🖉 Envoyer au remplaçant

VOTRE DEMANDE AVANCE	<b>Récapitulatif</b> Date de transmission Statut	10/04/2025 En attente remplacant En attente signature	
	Historique		
	10/04/2025	En attente remplacant	
	10/04/2025	Brouillon	
VOUS POUVEZ V	ISUALISER LES RUBRIQUE	S REMPLIES	
	Le remplaçant		0
	Rubrique renseignée		
	Durée et horaires Rubrique renseignée		Ø

POUR SIGNER LE CONTRAT TYPE DU CNOM GENERE PAR LA DEMANDE CLIQUER SUR CETTE RUBRIQUE

### Le remplaçant

Rubrique renseignée

Durée et horaires

Rubrique renseignée

Compléments

Rubrique renseignée

### Contrat et transmission

Rubrique à renseigner

× Quitter

Abandonner

Θ

Θ

Θ

Χ

### Votre contrat

Retrouvez les informations de votre démarche dans le contrat de remplacement.

Veuillez cliquer sur le contrat pour accéder au service de signature électronique. Vous allez alors être redirigé vers notre partenaire de signature.



Mon Contrat à signer

← Précédent

× Quitter

### To keep you safe, confirm it's really you

We'll send a code to

That's Not My Number

By selecting **Send Now** to receive a text message, you agree to receive a one-time passcode. If you select **Get a Call Instead** to receive a phone call, you agree to the use of artificial or prerecorded voice and automated systems. Message and data rates may apply.

Get a Call Instead

Send Now

LE TELEPHONE EST CELUI RENSEIGNE SUR VOTRE FICHE DU CDOM

S'IL FAUT LE CHANGER APPELER NOTRE SECRETAIRE ELLE VA VOUS AIDER



contrat qui ne soit soumis au conseil départemental.

### Article 11

—signé par : Maria Riff

28EC341059D8471

Conformément aux dispositions des articles R.4127-65 (code de déontologie), ce contrat se racontrat communiqué, avant le début du remplacement, par La docteure Riff au Conseil départemental au tableau duquel il est inscrit.

Son renouvellement sera soumis à ces mêmes dispositions.

Fait en trois exemplaires (dont un pour le conseil départemental) Le 10 avril 2025

Obligatoire - Signature appliquée

Madame Francart

Vous pouvez

garder une

copie du

télécharger et

=1

Ð

100%

**EH VOILA ! VOTRE CONTRAT EST SIGNE** 

### Cliquer sur « Quitter »

### Le remplaçant

Rubrique renseignée

### Durée et horaires

Rubrique renseignée

### Compléments

Rubrique renseignée

### Contrat et transmission

Rubrique à renseigner

Abandonner

Θ

Θ

Θ

Χ

### Vous retrouverez sur votre page d'accueil la progression de votre demande

Créé : mar 23/08/2016 - 15:52

### MES DÉMARCHES

Identifiant	Démarche	Statut	Transmise le
598851	Remplacement	Attente remplaçant Partiellement signé	10/04/2025
567080	Remplacement	Abandonné	

## Une notification va arriver chez votre remplaçant qui va à son tour signer et accepter le remplacement



Vous pouvez suivre cotre demande sur votre page d'accueil de « mon espace »

Votre attestation d'autorisation arrivera dans votre messagerie

Le CDOM reçoit votre demande avec le contrat SIGNE. Si elle n'est pas conforme, le secrétariat peut vous demander un complément de précision afin de valider votre demande ou la refuser.

# MERCI DE VOTRE PARTICIPATION A L'AMELIORATION DE NOS ECHANGES ET LA FACILITATION DU TRAVAIL DE CHACUN



Une réflexion est en cours pour l'utilisation de cette demande par vos secrétaires pour ne pas avoir à donner vos codes