

ANNEXE CALENDRAIRE AU CONTRAT DE REMPLACEMENT

ORDRE DES MEDECINS CONSEIL DEPARTEMENTAL DES HAUTS DE SEINE 51, RUE BAUDIN 92593 LEVALLOIS PERRET CEDEX TÉL: 0147334747 * FAX: 0147913868	
--	--

ANTONY le 05/08/2020

Signée entre le Docteur Daniel BARRA - N° d'inscription:

exerçant: HÔPITAL PRIVÉ D'ANTONY 1 rue Velpeau 92160 ANTONY

Et Nicolas ADAM

Remplacements et tours de garde: 05/08/2020

Signature du médecin remplacé	Signature du remplaçant