

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	
--	--

Signée entre le

Docteur Daniel BARRA - N° d'inscription: exerçant: HÔPITAL PRIVÉ D'ANTONY 1 rue Velpeau 92166 Antony

Et

Raphael DESAL

Remplacements et tours de garde: 17/01/2022

Signature du médecin remplacé	Signature du remplaçant