## LISTE DES PIECES A FOURNIR POUR UNE INSCRIPTION AU TABLEAU DE L'ORDRE DES PHARMACIENS

## Le dossier pour l'inscription comprend :

- 1. **Une demande adressée au Président du Conseil de l'Ordre** pour une inscription à la section du tableau (1,2,3,4) selon à exercer ;
- 2. **Une déclaration sur l'honneur de non-inscription** certifiant que le demandeur n'a jamais été inscrit à un autre tableau ;
- 3. **Une demande de radiation de la section** pour laquelle une inscription a déjà été faite lorsque le demandeur change de section ;
- 4. Un extrait d'acte de naissance ou une fiche d'état civil de l'année en cours ;
- 5. **Un certificat de nationalité ivoirienne** de l'année en cours ; pour les naturalisés ivoiriens, produire le décret de naturalisation et le journal officiel, ou l'acte de mariage et le certificat de mariage de nationalité ivoirienne du mari ;
- 6. **Un extrait du casier judiciaire** (bulletin n°3) datant de moins de trois (3) mois ;
- 7. **Un contrat de travail** conforme aux dispositions de la Convention Collectives Interprofessionnelle et du code de déontologique pharmaceutique pour les salariés ou **un certificat de prise de service pour les fonctionnaires**;
- 8. **Une attestation de travail** délivrée par le (ou les) responsable(s) des différentes structures où le pharmacien a exercé ou **un certificat de présence pour les fonctionnaires**;
- Le diplôme de pharmacien certifié conforme à l'original (à la Mairie) et ou une attestation d'équivalence pour les diplômes émanant des universités n'ayant pas d'accord avec l'UFR des SPB d'Abidjan (l'original du diplôme devant être présenté);
- 10. Un certificat de visite et contre visite médicale avec le **sticker du Médecin** ;
- 11. Un curriculum vitae daté et signé et certifié conforme ;
- 12. Deux (2) photos en couleur du même tirage ;
- 13. Deux (2) attestations de bonne moralité de deux employeurs pharmaciens ou deux pharmaciens inscrits au tableau de l'ordre.
- 14. Une chemise à rabat

Le pharmacien doit s'acquitter d'une cotisation annuelle d'un montant de :

- 25.000 FCFA pour les nouvelles demandes d'inscriptions
- 50.000 FCFA pour les pharmaciens du secteur public et Assistants en officine
- 100.000 FCFA pour les pharmaciens du privé

## NOTA BENE

**Section1** : pharmaciens titulaires, les pharmaciens assistants, les pharmaciens gérants

<u>Section 2</u>: pharmaciens propriétaires, gérants, administrateurs des établissements pharmaceutiques de fabrication ou de grossistes-répartiteurs, pharmaciens salariés exerçant dans lesdits établissements, les pharmaciens droguistes ;

**Section 3**: pharmaciens des établissements hospitaliers, pharmaciens biologistes, pharmaciens enseignants, pharmaciens mutualiste, pharmaciens fonctionnaires et tous autres pharmaciens en activité, non susceptibles de faire partie de l'une des sections 1 et 2;

<u>Section 4</u> : est une chambre d'enregistrement regroupant tous les pharmaciens diplômés n'exerçant aucune activité pharmaceutique.

## FICHE DE RENSEIGNEMENT POUR L'INSCRIPTION A UN DES TABLEAUX DE L'ORDRE

- Date de dépôt comple	t du dossier comple	t:	
- Nom :			
- Prénoms :			
- Date et lieu de naissar	nce:		
- Etat civil : Célibata	aire Marié	] Divorcé [	Veuf (ve)
- Nationalité :			
- Adresse personnelle :	tél	Mail:	
- Situation géographique	e actuelle (Quartie	r):	
- Date et lieu d'obtentio	n du diplôme (soute	enance):	
- Date de délivrance du	diplôme:		
- Section du tableau de	l'Ordre souhaitée :	1 2 2	3 4
- Demande de changem	ent de section :	oui no	on
- Etablissement phar	maceutique ou er	nployeur	
. Adresse postale :		Tél :	Fax :
- <b>Personnes à contac</b> 1. Entourage immédi			
2. Entourage Profess	ionnel		
	_		
- Je connais les attrib	outions de l'Ordre	des Pharmacien	s de Côte d'Ivoire
Très bien	Bien 🔲	Assez Bier	n 🔲
- Je connais le code d	le déontologie ph	armaceutique	
Très Bien 🔙	Bien	Assez Bier	n 🗀

Je déclare les informations ci-dessous données sincères et conformes aux pièces fournies pour la constitution du dossier d'inscription.

Date et signature du demandeur