



Service de la santé publique
Division Qualité et professions de la santé
Rue Cité - Devant 11
1014 Lausanne
Tél. : 021/316.42.53
Fax : 021/316.42.78

**AVIS DE DEPART D'UN MEDECIN DEPENDANT AU SEIN
D'UN ETABLISSEMENT MEDICAL DE SOINS AMBULATOIRES**

Nom et adresse de l'employeur :

Nom de la personne engagée :

Nom avant le mariage :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Adresse privée :

Commune d'origine :

Nationalité (personne étrangère) :

A quitté l'établissement
ci-dessus le :
pour se rendre à :

Lieu et date :

Timbre, signature de l'employeur :