



Direction générale de la santé
Office du Médecin cantonal

Bâtiment administratif de la
Pontaise Avenue des
Casernes 2
CH – 1014 Lausanne

T +41 21 316 18 00
autorisation.pratiquer@vd.ch
www.vd.ch/dgs

FORMULAIRE DE DEMANDE

**Autorisation de pratiquer facilitée –
pour les professionnel·le·s de la
santé LPSan en poste avant le 1^{er}
janvier 2021 dans un établissement
au bénéfice d'une autorisation
d'exploiter**

Type de demande

Autorisation de pratiquer facilitée

L'autorisation de pratiquer est octroyée si vous remplissez les critères personnels et professionnels nécessaires à l'exercice de votre profession.

L'autorisation de pratiquer est liée à l'emploi actuel. En cas de promotion ou de départ de l'établissement, l'autorisation perd sa validité. Une nouvelle demande d'autorisation de pratiquer « standard » devra être déposée pour pouvoir démarrer une nouvelle activité sous propre responsabilité.

Elle peut être demandée pour les professionnel·le·s salarié·e·s exerçant sur le territoire cantonal vaudois suivant·e·s :

- Diététicien·ne
- Ergothérapeute
- Infirmier·ère
- Opticien·ne ou optométriste
- Ostéopathe
- Physiothérapeute
- Sage-femme

A – Données personnelles

Nom

Prénom(s) Nom(s) antérieurs

Date de naissance Code GLN¹

Nationalité N° AVS

Genre F M Neutre

¹ Le code GLN se trouve sur les registres fédéraux Nareg ou HealthReg. Le code concerne seulement les professions qui y sont enregistrées. Si vous ne figurez pas encore dans le registre vous concernant, nous vous prions de vous adresser à l'OFSP (HealthReg) ou à la Croix-Rouge Suisse (Nareg).

Permis de séjour
(étranger·ère·s)

Permis B
 Permis C

Permis G
 Demande permis en cours

Rue, N°

Pays

NPA, Localité

Tél. privé

Mobile privé

E-mail privé

Adresse de contact (si différente de l'adresse indiquée)

Rue, N°

Pays

NPA, Localité

B – Données professionnelles

Profession :

Adresse professionnelle

Nom de l'établissement / nom
de l'employeur·euse

Rue, N°

Pays

NPA, Localité

Engagement

Occupation
hebdomadaire
(demi-journées) et
taux d'occupation

Fonction dans
l'établissement

Début d'activité le

C – Demande d'autorisation de pratiquer ²

Activité professionnelle en Suisse et à l'étranger

A l'engagement (ou à une autre occasion), le casier judiciaire de l'employé-e a-t-il été contrôlé par les responsables (direction ou RH) de l'établissement? Oui Non

Si oui, était-il vierge ? Oui Non

Depuis son entrée en fonction, l'employé-e a-t-il/elle fait l'objet d'une procédure interne en lien avec sa pratique professionnelle? Oui Non

Documents à fournir à l'appui de la demande d'autorisation de pratiquer facilitée

1. Formulaire de demande d'autorisation dûment complété et signé par l'employeur
2. Curriculum vitae à jour
3. Copie recto/verso d'une pièce d'identité valable avec photo visible
4. Pour toutes les professions : copie de votre diplôme suisse
 - Pour les ostéopathes : copie de votre master HES ou de votre diplôme intercantonal délivré par la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS)
 - Pour les infirmier-ère-s praticien-ne-s spécialisé-e-s : copie de votre master UNIL d'infirmier-ère praticien-ne spécialisé-e ou attestation d'équivalence de votre diplôme hors UNIL par la commission professionnelle des IPS du canton de Vaud
5. Si vous êtes au bénéfice d'un diplôme étranger :
 - Pour les diététicien-ne-s, ergothérapeutes, infirmier-ère-s, infirmier-ère-s chef-fe-s ou directeur-trice-s des soins, physiothérapeutes, sages-femmes : copie de la reconnaissance de votre diplôme par la Croix Rouge Suisse (CRS)
 - Pour les opticien-ne-s, optométristes, droguistes : copie de la reconnaissance de votre diplôme par le Secrétariat d'Etat à la formation, à la recherche et à l'innovation (SEFRI)
 - Pour les ostéopathes : copie de la reconnaissance de votre diplôme par la Croix Rouge Suisse (CRS) ou la Conférence suisse des directeurs de la santé (CDS)

D – Signature

Lieu et date : _____

Timbre et signature de l'employeur-euse

² Loi fédérale du 30 septembre 2016 sur les professions de la santé (LPSan ; RS 811.21)