



Direction générale
de la santé

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

GOOD STANDING

Demande d'attestation de bonne conduite

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Profession : _____

Adresse pour l'envoi du document : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

Cadre de la demande :

- Départ à l'étranger (préciser le pays)
- Pratique sur un autre canton (préciser le canton)
- Autre raison (préciser)

Dates (début/fin), taux d'activité, fonction et lieux où vous avez pratiqué sur le canton :

Merci de nous fournir les certificats de travail des lieux où vous avez pratiqué (uniquement pour les médecins-assistants et chefs de clinique).

Le document doit être établi :

- En français
- En anglais

Conservez-vous une activité professionnelle dans le canton ?

- Oui
- Non

Délai de délivrance : 1 à 2 semaines maximum.

Date : _____ Signature : _____