

## Demande de validation du dossier de l'infirmier/ère-chef/fe et demande d'autorisation de pratiquer ordinaire

Nom de l'établissement : .....

Demande de validation du dossier de : Veuillez cocher  M. ou  Mme

NOM		Prénom		Date de naissance (jj.mm.aaaa)	
-----	--	--------	--	-----------------------------------	--

Check-list à compléter et à transmettre à la DGS avec le dossier du/de la candidat/e. Tous les documents et pièces du dossier doivent être rédigés en français ou accompagnés d'une traduction certifiée conforme. Tout dossier incomplet sera retourné.

A		B		Cocher lorsque vous avez joint le document A et - ou renseigné la colonne B
Documents à joindre ↓	Informations à fournir →	Renseignements complémentaires		
1	Date de début d'activité en tant qu'infirmier/ère-chef/fe au sens des art. 149b de la LSP et art. 18 du RES	→		
2	Taux d'activité en tant qu'infirmier/ère-chef/fe	→		
3	Nationalité	→		
4	Pour les étrangers : copie du permis de séjour			
5	Pour les étrangers : copie du permis de travail			
6	Le cahier des charges			
7	L'organigramme actualisé de la direction des soins			
8	<b>CV à jour faisant mention :</b> • <b>des taux d'activité et des dates de début et de fin des emplois précédents.</b>			
9	Copie de tous les certificats de travail (au minimum ceux des 5 dernières années)		Avec indication du taux d'activité en % attestant d'une expérience professionnelle d'une durée de 2 ans à plein temps dont 1 année en Suisse (ou l'équivalent à temps partiel) effectuée après l'obtention du diplôme.	
10	Formations : copie de tous les titres obtenus <small>Le candidat est responsable d'obtenir les titres lorsque ceux-ci sont perdus. A défaut, la formation ne peut être retenue.</small>		Tous les titres étrangers relatifs aux professions de la santé doivent être homologués par la Croix Rouge Suisse.	
11	<u>Connaissance de base en soins infirmiers</u> : Diplôme d'infirmier reconnu (titre unifié en soins généraux, niveau II)		Nom du titre obtenu : ..... Délivré le : ..... Ecole : .....	
12	Si diplôme étranger : une copie de l'homologation de la Croix Rouge Suisse		Tous les diplômes étrangers doivent être accompagnés de l'homologation de la Croix Rouge Suisse.	
13	<u>Connaissances spécifiques complémentaires en clinique</u> : copie des titres des formations postgrades certifiantes. <small>Le candidat est responsable d'obtenir les titres lorsque ceux-ci sont perdus. A défaut, la formation ne peut être retenue.</small>		Nom du titre obtenu : ..... Délivré le : ..... Ecole : .....	
14	<u>Connaissances spécifiques complémentaires en gestion</u> : copie des titres des formations postgrades certifiantes. <small>Le candidat est responsable d'obtenir les titres lorsque ceux-ci sont perdus. A défaut, la formation ne peut être retenue.</small>		Nom du titre obtenu : ..... Délivré le : ..... Ecole : .....	
15	Nom et date de début des formations <u>postgrades en cours</u>	→		
16	Nom et date des <u>formations postgrades prévues</u>	→		
17	Si aucune ou une seule formation spécifique postgrade réalisée, veuillez nous indiquer si vous avez un/e autre infirmier/ère disposant de la ou des formations requises	→	Cas échéant, joindre une copie du dossier complet de cette personne.	
18	Formulaire de demande d'autorisation de pratiquer dûment complété, daté et signé		→ <a href="#">vd.ch</a> → <a href="#">Santé, soins et handicap</a> → <a href="#">Professionnels</a>	
19	Extrait original numérique ou papier (ou copie certifiée conforme) récent (moins de 6 mois) du casier judiciaire suisse		Si vous résidez depuis moins de 6 mois en Suisse, fournir également le casier judiciaire de votre dernier pays de résidence	

20	Certificat médical original récent (moins de 6 mois) attestant l'aptitude à exercer la profession	Le certificat médical est établi par un médecin autorisé à pratiquer en Suisse	
21	Copie ou proposition d'assurance de responsabilité civile professionnelle personnelle avec montant visible (min. CHF 3'000'000 (pratique à titre indépendant) ou déclaration de l'établissement dans lequel vous travaillez attestant que vous êtes couvert par son assurance de responsabilité civile professionnelle (pratique à titre dépendant)		
22	Attestation de niveau de langue C1 DALF pour les non francophones		
23	Copie recto/verso d'une pièce d'identité avec photo visible		
24	Si votre établissement est un multisite : joindre un document décrivant les éventuelles délégations de compétences, avec copie des dossiers des personnes assumant les responsabilités déléguées (nom, fonction, formations, etc.)		

**Pour l'établissement :**

Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....

Lieu : ..... Date : ..... Signature : .....