|  |
| --- |
| **Formulaire de demande**  **« Article 146 »**  **-**  **Dispenses spéciales pour l'exercice de certains actes de l'art de guérir** |

|  |
| --- |
| **Données personnelles du demandeur** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Nationalité : |  |
| Date de naissance : |  |
| Lieu de naissance : |  |
| Sexe : |  |
| Adresse mail (obligatoire) : |  |
| Adresse de correspondance : |  |

|  |
| --- |
| **Formation du demandeur** |

|  |  |
| --- | --- |
| Date du début des études de médecine : |  |
| Date du diplôme de base de docteur en médecine : |  |
| Université qui a délivré le diplôme : |  |
| Spécialisation en cours (ou déjà terminée) : |  |
| Durée légale de la spécialisation dans le pays d’origine : |  |
| Date du début de la spécialisation dans le pays d’origine : |  |
| En quelle année de spécialisation êtes-vous : |  |
| Où suivez-vous ou avez-vous suivi votre formation : |  |
| Quelle année de votre spécialisation souhaitez-vous effectuer en Belgique : |  |
| Durée (date de début et date de fin) de votre spécialisation en Belgique : |  |
| Nom du maître de stage reconnu : |  |
| Bourse octroyée par : |  |

|  |
| --- |
| **Documents à fournir** |

1. Le **formulaire de demande** complété et signé.
2. Une copie de votre **passeport** ou autre document d’identification.
3. Un **certificat de nationalité** (datant de moins de 3 mois).
4. Un **certificat de bonne vie et mœurs** ou un document équivalent (datant de moins de 3 mois).
5. Une copie du **diplôme** de médecin.
6. Une attestation du Ministère de la Santé (ou l’autorité compétente) du pays d’origine prouvant **l’autorisation à pratiquer l’art de guérir** du demandeur.
7. **L’accord** du doyen de l’université belge concernée (ou exceptionnellement le maître de stage) qui propose de former le candidat.
8. Un document (datant de moins de 3 mois) établi au nom de l’intéressé, émanant de l’autorité compétente du pays d’origine, attestant :

* qu’il y a, dans ce pays, un besoin en personnel qualifié dans la discipline pour laquelle l’intéressé demande le bénéfice de l’article 146 ;
* qu’il y a de réelles possibilités d’emplois dans la discipline concernée ;
* que l’intéressé a signé avec une instance officielle un engagement écrit selon lequel il retournera dans son pays d’origine à la fin de la période durant laquelle il bénéficie de l’article 146.

1. Un document (datant de moins de 3 mois) établi au nom de l’intéressé, émanant de l’organisme payeur : Organisation Mondiale de la Santé, C.T.B. (Coopération Technique Belge), université ou hôpital du pays d’origine, attestant:

* qu’une **bourse** destinée à couvrir ses frais de séjour a été octroyée au requérant,
* en euro le montant exact alloué par mois,
* la durée maximale pour laquelle la bourse est accordée.

Doit être joint au document susmentionné, le reçu du dépôt du montant de la bourse au nom de l’intéressé ou l’extrait de compte duquel il ressort que le compte au nom de l’intéressé a été crédité du montant de la bourse. Le nom et l’adresse du créditeur doivent être clairement mentionnés.

1. Le **plan de formation complet**, comprenant la totalité de vos années de formation (à l’étranger et en Belgique). Le plan de formation doit être **signé par le maître de stage agréé** qui assure directement votre supervision et non par un maître de stage coordinateur si celui-ci ne vous forme pas directement.
2. Un document décrivant **l'objectif et les finalités du stage** dans un plan de formation pratique signé par le maître de stage agréé supervisant le candidat. Ceci inclut donc non seulement une indication de la spécialité suivie, mais aussi une **description du contenu et du calendrier du stage** (activités médicales spécifiques, horaire, programme, ...) et la **date exacte de début et de fin du stage**.
3. Un document prouvant que le maître de stage est nommé en tant que **personnel académique/corps professoral** de l’université belge proposant la formation.
4. La preuve que le candidat a entamé une formation de médecin spécialiste dans un pays tiers non membre de l’Union européenne dont **il a réussi au moins la première année** ou la preuve qu’il a été reconnu comme médecin généraliste ou spécialiste dans un pays tiers non-membre de l’Union européenne.
5. La preuve de la **connaissance** suffisante de la **langue** française.

|  |
| --- |
| **Remarques générales** |

1. Le dossier complet doit être reçu par l’administration par email **au minimum 3 mois avant le début du stage**. A défaut de ces documents et renseignements transmis dans le délai précité, le dossier ne sera pas soumis à l’Académie Royale de Médecine de Belgique.
2. Les personnes dont les conditions sur base desquelles elles peuvent bénéficier de l’application de l’article 146 changent au cours du stage doivent en informer l’administration.
3. Les personnes qui sont déjà titulaires d’un diplôme de médecin spécialiste ou de médecin généraliste et qui veulent bénéficier de l’application de l’article 146 doivent pouvoir montrer, par lettre motivée, que le stage qu’elles veulent suivre en Belgique répond à un but précis. Elles doivent en d’autres mots préciser ce qu’elles veulent perfectionner comme technique et/ou développer comme expertise durant la formation.
4. Il n’est pas nécessaire que le diplôme de base de médecin et que la formation entamée de médecin spécialiste aient été obtenu (cf. diplôme de base) ou entamé (cf. formation de spécialiste) dans le même pays non-membre de l’Union européenne.
5. Les documents rédigés dans une autre langue que le français, le néerlandais ou l’allemand seront accompagnés d’une **traduction** dans l’une de ces langues par un traducteur juré.
6. Les documents doivent être transmis à l’autorité par mail à l’adresse suivante : [visa@sante.belgique.be](mailto:visa@sante.belgique.be).
7. Nous attirons finalement votre attention sur les dispositions pénales et disciplinaires prévues à l’art. 122, §1, 1° de la loi du 10 mai 2015 relative à l’exercice des professions des soins de santé pour toute personnes qui exerceraient (en stage) illégalement la médecine ou les actes réservés à une profession de santé.

|  |
| --- |
| **PLAN DE FORMATION** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom du candidat |  |
| Nationalité |  |
| Spécialité |  |
| Technique ou expertise particulière dans cette spécialité |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Années de formation\*** | Année académique | Maître de stage | Hôpital | Pays |
| 1ère année  **(effectuée et réussie dans un pays tiers non-UE)** |  |  |  |  |
| 2e année |  |  |  |  |
| 3e année |  |  |  |  |
| 4e année |  |  |  |  |
| 5e année |  |  |  |  |
| 6e année |  |  |  |  |
| 7e année |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature et cachet du maître de stage belge** | **Signature du candidat** |
|  |  |

\* Le plan de formation doit être complet, comprenant **toutes** vos années de formation (**à l’étranger et en Belgique**).

|  |
| --- |
| **DECLARATION SUR L’HONNEUR** |

|  |
| --- |
| Excepté dans les limites fixées par l’autorisation qui me serait éventuellement accordée en application de l’article 146 de la loi du 10 mai 2015 relative à l’exercice des professions des soins de santé,  je soussigné(e)    m’engage sur l’honneur à ne jamais exercer, sous quelle que forme que ce soit, l’art de guérir en Belgique.  En outre, je reconnais avoir pris connaissance du fait que :   * Les stages effectués ne sont valables que dans le cadre de l’application de l’article 146 de la loi du 10 mai 2015 relative à l’exercice des professions des soins de santé, et ne peuvent en aucun cas, être pris en considération en vue d’obtenir une reconnaissance d’un plan de stage ou une agréation en qualité de médecin spécialiste, conformément aux dispositions de l’arrêté royal du 21 avril 1983 fixant les modalités de l’agréation des médecins spécialistes et des médecins généralistes, modifié par les arrêtés royaux des 13 mars 1985, 12 août 1985 et 13 juin 1986. * L’autorisation délivrée en application de l’article 146 de la loi du 10 mai 2015 relative à l’exercice des professions des soins de santé ne donne pas lieu à une intervention de l’assurance établie par la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date :** |  |

|  |
| --- |
| **Signature du candidat** |
|  |