



Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) Dr.....

Médecin dentiste : Généraliste , Spécialiste en.....

Né(e) le :..... à.....

Déclare sur l'honneur m'installer à l'adresse suivante :.....

.....

.....commune :.....

.....

Comme indiqué sur le bail de location / titre propriété portant référence notarial

.....Etabli par le Maitre.....

.....

Je certifie par la présente avoir pris connaissance du code de Déontologie Médicale et en particulier son article N° 79 relatif à l'exercice à titre libéral.

Je m'engage à :

- Ne faire aucune transformation au niveau du local sans l'avis de la commission exercice et qualification.

-Respecter les principes de conformité d'un cabinet dentaire suivants :

- Une salle de consultation minimum de **12 m²** comportant un seul équipement dentaire (01 fauteuil dentaire)
- Une salle de stérilisation isolée et hermétique.
- sanitaire accessible aux patients.
- eau courante (citerne d'eau).
- minimum une salle d'attente, deux salles d'attente pour un cabinet de groupe
- équipement médicale répondant à la norme scientifique actuelle.

Fait à Alger le :.....