Le Bulletin de votre Conseil

Ordre des Médecins des Alpes-Maritimes

novembre / 2014 - 42ème numéro

EDITORIAL

Chères consœurs, Chers confrères,

La rentrée 2014 s'est faite dans une certaine morosité.
Pour les médecins aussi.
Plus qu'avant, nous recevons des confrères fatigués, décontenancés, en difficulté...
Pour les aider, nous apportons notre écoute, nous mettons en place autour d'eux la cellule d'entraide de notre conseil. Il est même question de permettre aux médecins d'être pris en charge par des médecins spécialement formés et en toute confidentialité si nécessaire.

Les informations reçues du plus haut niveau sont parfois étranges, voire incohérentes.

Et pourtant, malgré tout, nous voyons des raisons d'espérer et d'entreprendre. Notre métier change, à nous de tout mettre en œuvre pour que nous puissions l'exercer en toute indépendance, en toute sérénité, pour une prise en charge optimale de nos patients.

Notre Président du conseil national de l'ordre Patrick Bouet a, lors du congrès du Cnom, prononcé un discours ferme et constructif.

Afin de vous être utile, nous avons décidé de vous apporter des informations de santé pertinentes, grâce à la collaboration avec le service de santé publique du CHU de Nice, représenté par Bernard Prouvost-Keller.

De même le conseil national a diffusé une fiche récapitulant de manière synthétique la conduite à tenir devant un cas possible ou suspect d'Ebola, vous la trouverez page 5 et sur notre site.

Les nouvelles technologies, les objets connectés, se sont invités dans notre vie quotidienne.
Pour nous médecins, cela pourrait bien modifier notre exercice, en nous apportant des informations sur notre patient dont nous ne disposions pas avant.
Mais qu'en est-il sur le plan du secret professionnel, de la déontologie ? Le conseil national va éditer une brochure sur ce thème, et également une mise au point sur la télémédecine. Sur notre site vous trouverez les liens pour en prendre connaissance.

Sur le site justement, nous postons régulièrement des informations qui nous paraissent utiles, n'hésitez à venir faire un tour régulièrement. Nous réfléchissons au moyen de vous être encore plus utile. N'hésitez pas à nous faire part de vos suggestions.

Bien confraternellement.

Dr Jacqueline Rossant-Lumbroso
Secrétaire général du Conseil Départemental.

SOMMAIRE

P1	Editorial
P2-3	Points forts Epidémie de Syphilis
P4	En Bref
P5-6-7	Maladie à virus Ebola Plate forme d'activité CPAM Inscriptions
P8	Tableau partiel d'activités Memoriam

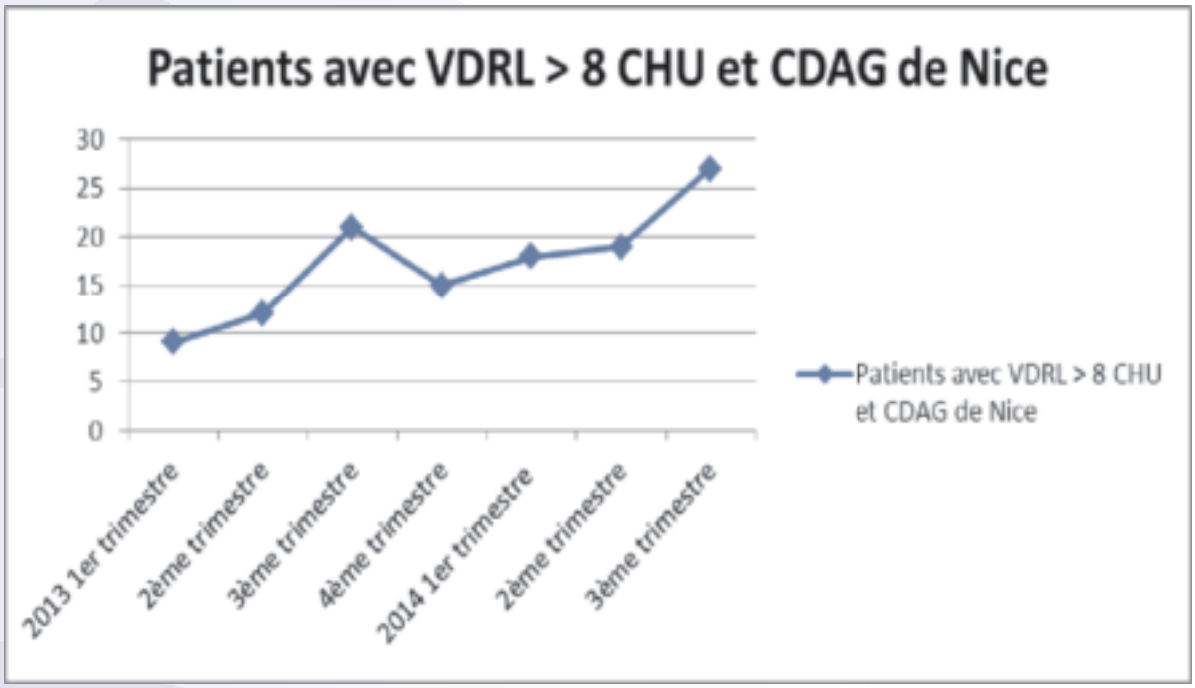
" Le Jersey " 33 av. George V 06000 NICE
Pour nous joindre par téléphone :
Tél. : 04 93 81 78 78
9 h à 12 h et de 14 h à 16 h
e-mail : alpes-maritimes@06.medecin.fr
Site web : www.conseil06.ordre.medecin.fr
Bureaux ouverts :
du lundi au vendredi de 9 h à 12 h
Fax : 04 93 53 57 44

Directeur de la publication : Docteur Jacques SCHWEITZER
Directeur de la rédaction : Docteur Jacqueline ROSSANT-LUMBROSO
Rédacteur en chef : Docteur Alain BARRAU
Comité de rédaction : Docteur COLIEZ, Professeur PAQUIS
Secrétariat de direction : Mme Marie-Antoinette GERARD
Avec la collaboration de : Sarah FONTANEL, Alexandra RIBERO
Sylvie TOUATI, Florence CALVI

2014 : EPIDÉMIE DE SYPHILIS DANS LE 06 ? Arrêt de commercialisation du traitement de référence.

La syphilis est une infection hautement contagieuse. Alors qu'elle était devenue rare, depuis 1997, on a noté des épidémies de syphilis dans plusieurs grandes villes européennes chez les Hommes ayant des rapports Sexuels avec d'autres Hommes (HSH)[I]. Dans les Alpes Maritimes le phénomène avait été également observé entre 2001 et 2003 avec 37 patients dont 70 % étaient HSH[II]. Depuis le 2ème semestre 2013, nous observons une forte augmentation des cas vus au CHU de Nice et dans le Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit (CDAG) de Nice, très souvent dans la population des HSH[III].

N'ayant pas de système de recueil systématique de données, nous avons colligé le nombre de profils sérologique de syphilis active (VDRL > 8) réalisés au laboratoire de virologie du CHU de Nice entre 2013 et les neufs premiers mois de 2014. Ces sérologies sont prescrites essentiellement pour des patients vus en infectiologie, en dermatologie et au Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit (CDAG) de Nice. A partir de juillet 2013 nous notons un doublement des sérologies de syphilis active avec peut-être une poursuite de l'augmentation sur la fin de l'année 2014.



Entre 2013 et les 9 premiers mois de 2014, nous constatons également un triplement de la dispensation de benzathine pénicilline G dont la principale indication est la syphilis (confère infra), réalisée par la pharmacie de l'Archet aux patients suivis au CHU. Cette hausse peut probablement être en partie imputée à l'augmentation des diagnostics de syphilis.

De son côté, le CDAG de Nice a recensé 13 cas de syphilis active en 2013, dont 11 chez des HSH et 21 cas (+ 61 %) pour les 9 premiers mois de 2014 : 20 cas masculins HSH et un cas féminin. En 2014, le CDAG de Cannes a recensé un cas au premier trimestre, quatre cas au 2ème trimestre et trois cas au 3ème trimestre. Il n'y a eu aucun cas dans les CDAG d'Antibes et de Grasse pour cette période.

Malgré un recueil non exhaustif des données, notamment concernant la prise en charge en ville, on note une même tendance à la hausse qui semble se confirmer au cours des mois et qui touche en très grande majorité les HSH.

Pour mémoire, les lésions de syphilis primaire peuvent être assez spécifiques : chancre dur et non douloureux localisé dans les régions génitales, anales ou ORL. Elles régressent spontanément et n'occasionnent pas forcément une consultation médicale.

La syphilis secondaire, « la grande simulatrice », se traduit par un grand polymorphisme des lésions avec des aspects pouvant évoquer de multiples diagnostics : « roséole virale », « toxidermie », « dermite séborrhéique»,« eczéma », « psoriasis », « pityriasis », « pelade », « teigne…

Quel que soit le stade, non traitées, il y a un risque élevé de contagiosité.

Devant toute lésion cutanéo-muqueuse avec questionnement diagnostique : Syphilis ?

En cas de syphilis diagnostiquée, il faut compléter le bilan avec un bilan des autres IST : VIH, hépatite B, gonoccocie, clamydioses, et hépatite C en cas de présence de sang au cours du rapport sexuel.

La benzathine pénicilline G (Extencilline®) reste le traitement de référence de la syphilis non neurologique. **Ce médicament n'est plus disponible en France depuis fin février 2014**[IV]. Les sociétés savantes proposent comme alternative en premier choix de traitement de la syphilis non neurologique, la Sigmacillina® à la posologie de 2,4 M UI/semaine pour les syphilis précoce (< 1 an), à renouveler deux fois pour les syphilis tardives (> 1 an ou impossible à dater)[V]. Cette spécialité, non commercialisée, en France bénéficie actuellement d'une procédure exceptionnelle et transitoire d'importation. Elle est uniquement disponible dans les pharmacies hospitalières en solution injectable de 1,2 M UI et peut être rétrocédée au patient muni d'une ordonnance de tout médecin, libéral ou hospitalier. Elle est également disponible dans les CDAG pour les patients qu'ils diagnostiquent.

Contrairement à l'Extencilline®, la Sigmacillina® doit être conservée au réfrigérateur entre 2 et 8 °C, dans l'emballage d'origine à l'abri de la lumière. La préparation de l'injection nécessite de respecter strictement les préconisations du laboratoire afin de limiter les douleurs au point d'injection[VI].

Il est probable que nous observons la partie émergée de l'iceberg épidémique. Un certain nombre de médecins des Alpes-Maritimes pourra être confronté à court ou moyen terme à ce diagnostic. Pensons à la syphilis devant toutes lésions cutanées atypiques, d'autant plus si c'est un homme ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes !

Dr Bernard Prouvost-Keller,
Praticien Hospitalier, Département de Santé Publique, CHU de Nice.
L'auteur déclare une absence de conflit d'intérêt.

Ont participé à la rédaction de cet article, Eric Cua, Praticien Hospitalier, Infectiologie CHU de Nice, Thomas Dantin, Praticien Hospitalier, Pharmacie Archet 2 CHU de Nice, Muriel Falcand, Praticien Attaché, Pharmacie CH Cannes, Géraldine Gonfrier, Attachée Hospitalo-Universitaire, laboratoire de virologie CHU de Nice, Alain Passeron, Dermatologue, CDAG 06

[I] European Centre for Disease Prevention and Control. STI and HIV prevention in men who have sex with men in Europe. Stockholm: ECDC; 2013
[II] Del Giudice P, Ferraro V, Passeron A, Durant J, Bernard E, Choquenet N, Bouverot N, Lacour JP, Dellamonica P, Counillon E. Épidémie de syphilis dans le sud-est de la France Ann Dermatol Venereol. 2006 Aug-Sep;133(8-9 Pt 1):653-6..
[III] http://www.invs.sante.fr/content/download/80388/293122/version/1/file/2013-11-25_Assoc_IST.pdf
[IV] Courrier du laboratoire Sanofi du 27 01 2014 relatif à la rupture de stock-arrêt de commercialisation de l'Extencilline® 0,6 MUI ; 1,2 MUI ; 2,4 MUI.
[V] http://www.infectiologie.com/site/medias/Recos/2014-traitement-syphilis.pdf
[VI] http://ansm.sante.fr/content/download/58827/758233/version/1/file/rs-140211-FicheProfessionnel-SIGMACILLINA.pdf

CERTIFMED.com

2 jeunes internes en médecine Générale ,Julien Duforestel et Olivier Buhart,ont réalisé pour leur thèse un site internet sur les certificats médicaux, faut-il les rédiger et si oui, comment.

Ils nous ont contactés et devant la multitude de plaintes que nous recevons à l'Ordre induites par des mauvaises rédactions de certificats médicaux c'est avec plaisir que nous les avons guidés.

Cela nous semble particulièrement réussi, d'ici quelques semaines ils auront soutenu leur thèse, mais en attendant, vous pouvez passer faire un tour et donner votre avis. Nous y reviendrons dans un prochain numéro.

Drs Marie-Corinne DI MEGLIO, Jacqueline ROSSANT-LUMBROSO

REMPLACEMENT RÉGULIER ET DE COURTE DURÉE

Nous avons constaté une augmentation importante des demandes de remplacements réguliers et de courte durée.

Nous attirons votre attention sur la réglementation de ces remplacements spécifiques.
Ceux-ci ne peuvent être accordés que pour certaines raisons (exemple : maladie, grossesse, fonctions électives, DPC, etc …).

Le Conseil départemental doit veiller à ce que ces remplacements n'aboutissent pas à une gérance de cabinet (article 89 du code de déontologie).

De ce fait, il vous sera demandé :

- d'attester que vous n'avez pas d'activité libérale pendant ce remplacement,
- la motivation d'une telle demande.

Si vous avez besoin d'aide à votre cabinet, une collaboration peut répondre à votre demande. (contrats-types disponibles sur notre site).

RELATIONS MÉDECINS / INDUSTRIE (RMI)

A l'attention des Praticiens Hospitaliers, temps plein.

Dans le cadre des relations médecins/industrie et afin de faciliter le déroulement de la procédure, il serait souhaitable que, dès la signature de la convention qui vous est proposée par un laboratoire, vous nous l'adressiez avec le «cumul d'activité à titre accessoire» dûment complété avec la mention favorable et signée par :

- Le chef de service ou de pôle,
- Le directeur de l'hôpital

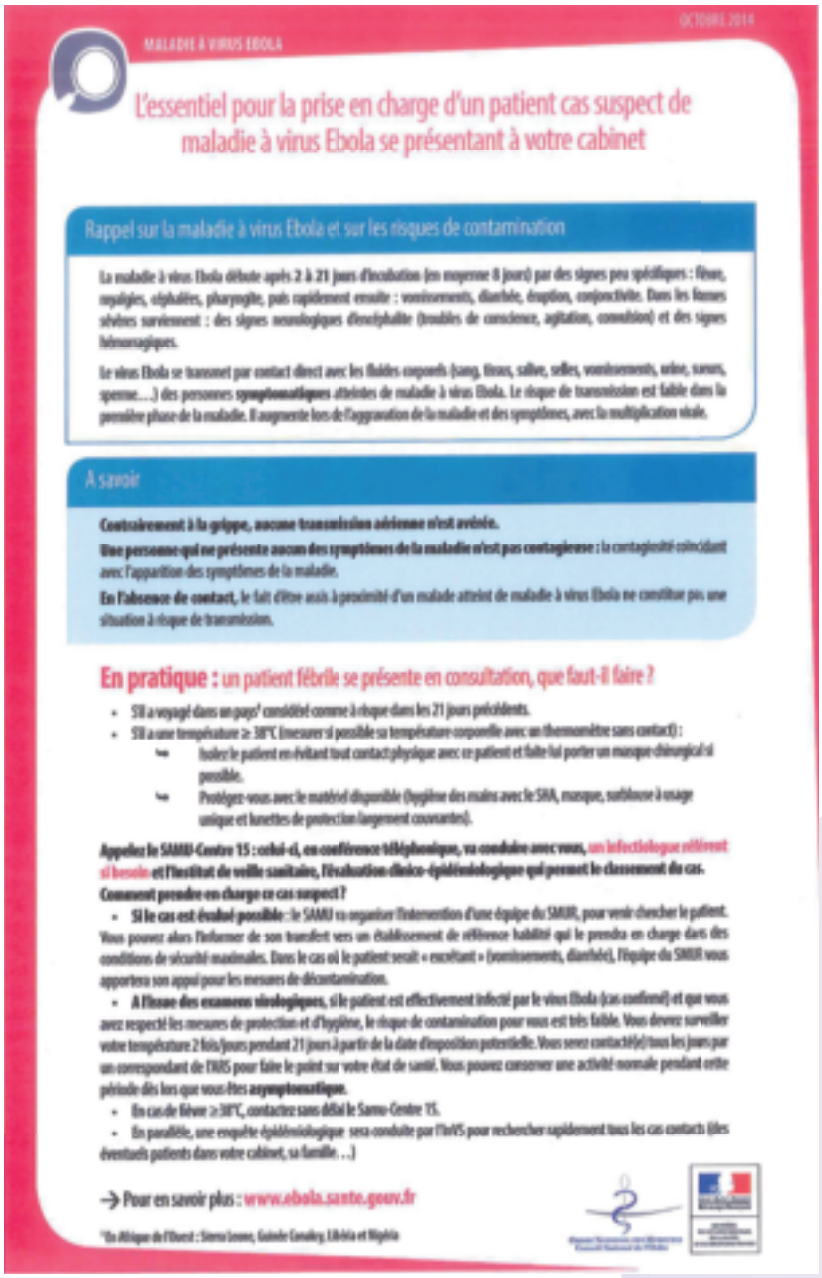
Pour les PU – PH , il faut en plus l'autorisation de Monsieur le Doyen.
Vous trouverez un modèle d'attestation sur notre site internet : *www.conseil06.ordre.medecin.fr*
Nous restons bien évidemment à votre disposition pour toute difficulté.

ACCESSIBILITÉ DES CABINETS

Pour le 31 décembre 2014 :
Soit votre cabinet est aux normes pour recevoir des handicapés.
Soit il faut demander une dérogation à la Loi
4 motifs de dérogation :

- Impossibilité technique liée à l'environnement ou à la structure du bâtiment,
- Préservation du patrimoine architectural,
- Disproportion manifeste entre la mise en accessibilité et ses conséquences (impact économique,
- encombrement des aménagements),
- Refus par la copropriété d'effectuer les travaux.

Votre demande de dérogation, en lettre recommandée avec accusé de réception, doit être adressée à la Mairie du lieu de votre cabinet accompagnée des pièces justificatives et de l'imprimé CERFA n°13824-01.
Avant le 27 septembre 2015 :
Votre cabinet n'est pas aux normes mais vous pouvez effectuer des travaux.
Vous devez déposer en Mairie un agenda d'accessibilité programmé (Ad'AP).
Vous trouverez tous les détails sur le site : www.accessibilite.gouv.fr.



MALADIE À VIRUS EBOLA

OCTOBRE 2014

L'essentiel pour la prise en charge d'un patient cas suspect de maladie à virus Ebola se présentant à votre cabinet

Rappel sur la maladie à virus Ebola et sur les risques de contamination

La maladie à virus Ebola débute après 2 à 21 jours d'incubation (en moyenne 8 jours) par des signes peu spécifiques : fièvre, myalgies, céphalées, pharyngite, puis rapidement ensuite : vomissements, diarrhée, éruption, conjonctivite. Dans les formes sévères surviennent : des signes neurologiques d'encéphalite (troubles de conscience, agitation, convulsion) et des signes hémorragiques.

Le virus Ebola se transmet par contact direct avec les fluides corporels (sang, urines, salive, selles, vomissements, urine, sueurs, sperme…) des personnes **symptomatiques** atteintes de maladie à virus Ebola. Le risque de transmission est faible dans la première phase de la maladie. Il augmente lors de l'aggravation de la maladie et des symptômes, avec la multiplication virale.

À savoir

Contrairement à la grippe, aucune transmission aérienne n'est avérée.

Une personne qui ne présente aucun des symptômes de la maladie n'est pas contagieuse : la contagiosité coïncidant avec l'apparition des symptômes de la maladie.

En l'absence de contact, le fait d'être assis à proximité d'un malade atteint de maladie à virus Ebola ne constitue pas une situation à risque de transmission.

En pratique : un patient fébrile se présente en consultation, que faut-il faire ?

- Si a voyagé dans un pays* considéré comme à risque dans les 21 jours précédents.
- Si a une température ≥ 38°C (mesurer si possible sa température corporelle avec un thermomètre sans contact) :
  - Isoler le patient en évitant tout contact physique avec ce patient et faire lui porter un masque chirurgical si possible.
  - Protégez-vous avec le matériel disponible (hygiène des mains avec le SHA, masque, sublouse à usage unique et lunettes de protection largement couvrantes).

Appelez le SAMU-Centre 15 : celui-ci, en conférence téléphonique, va conduire avec vous, un infectiologue référent si besoin et l'Institut de veille sanitaire, l'évaluation clinico-épidémiologique qui permet le classement du cas.

Comment prendre en charge ce cas suspect ?

- **Si le cas est évalué possible** : le SAMU va organiser l'intervention d'une équipe du SMUR, pour venir chercher le patient. Vous pouvez alors l'informer de son transfert vers un établissement de référence habilité qui le prendra en charge dans des conditions de sécurité maximales. Dans le cas où le patient serait « excrétant » (vomissements, diarrhée), l'équipe du SMUR vous apportera son appui pour les mesures de décontamination.
- **A l'issue des examens virologiques,** si le patient est effectivement infecté par le virus Ebola (cas confirmé) et que vous avez respecté les mesures de protection et d'hygiène, le risque de contamination pour vous est très faible. Vous devrez surveiller votre température 2 fois/jours pendant 21 jours à partir de la date d'exposition potentielle. Vous serez contacté(e) tous les jours par un correspondant de l'InVS pour faire le point sur votre état de santé. Vous pouvez conserver une activité normale pendant cette période dès lors que vous êtes **asymptomatique**.
- En cas de fièvre ≥ 38°C, contactez sans délai le Samu-Centre 15.
- En parallèle, une enquête épidémiologique sera conduite par l'InVS pour rechercher rapidement tous les cas contacts (dès éventuels patients dans votre cabinet, sa famille…)

→ Pour en savoir plus : www.ebola.sante.gouv.fr

*En Afrique de l'Ouest : Sierra Leone, Guinée Conakry, Libéria et Nigéria

Le Dr Hervé COUDERT, Médecin conseil chef de service de l'échelon local du Service Médical des Alpes-Maritimes, a demandé au Président du Conseil de l'Ordre des Médecins des Alpes-Maritimes de rappeler à nos confrères l'existence de 2 plateformes téléphoniques dédiées aux professionnels de santé :

- La plateforme de la CPAM pour répondre à toutes les questions d'ordre administratif dont le numéro est le 0 811 709 006

- La plateforme du service médical dont le numéro est le 0 811 707 106

Vous trouverez ci-dessous une copie des 2 documents édités par l'Assurance Maladie.

Si vous rencontrez des difficultés pour contacter le service médical nous vous remercions d'en informer le Président du Conseil de l'Ordre des Médecins afin qu'il puisse le faire savoir au Dr COUDERT.

D'autre part le Dr COUDERT nous a confirmé qu'un courrier plus explicite que le précédent sera adressé au médecin traitant qui demande une prolongation d'exonération du ticket modérateur, en cas d'avis défavorable médical, lorsque cette demande relève d'un suivi post affection de longue durée.
Il est utile de préciser que le suivi post ALD est défini par le décret 2011-74 du 19/01/2011 qui stipule que « si l'assuré ne requiert plus aucun traitement médicamenteux, l'exonération du ticket modérateur pour les actes médicaux et les examens de biologie nécessaires au suivi de son état de santé peut être accordée pour une durée de 5 ans sur demande de son médecin traitant ». Ce suivi post ALD concerne essentiellement la pathologie cancéreuse.

Dr TEBOUL Pierre

SEANCE DU 14 AVRIL 2014
Premières inscriptions

Nom prénom	nation*	diplôme	qualification	adresse
BADEA Ioana	RO	BUCAREST	CARDIOLOGIE	MENTON
GIOVINAZZO Katia	IT	MESSINE	MEDECINE GENERALE	NICE
WILLEM Carl	BE	LOUVAIN	MEDECINE GENERALE	ANTIBES
Médecins venant d'un autre département				
ATLAN Franck	FR	PARIS	CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE	CAGNES SUR MER
BADEA Simona	RO	TIMISOARA	OPHTALMOLOGIE	ANTIBES
BALMAND Joseph	FR	STRASBOURG	MEDECINE GENERALE	LE CANNET
CARLOT Brice	FR	SAINT-ETIENNE	CHIRURGIE MAXILLO FACIALE ET STOMATOLOGIE	NICE
CHATELARD Henri	FR	LYON	MEDECINE GENERALE	MENTON
DA CONCEICAO Manuel	FR	LYON	ANESTHESIE REANIMATION	GRASSE
DUGUET Serge	FR	PARIS	MEDECINE GENERALE	PEGOMAS
GRIMALDI Raffaele	IT	ROME	MEDECINE GENERALE	VENCE
JOLAIN ROQUE Patrice	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	NICE
LATIL Fabrice	FR	MARSEILLE	MEDECINE GENERALE	ROQUEBILLIERE
PASCU Ioana	RO	BRASOV	RADIODIAGNOSTIC	GRASSE
PIRIOU Loïc	FR	PARIS	CARDIOLOGIE	VENCE
RASCHILAS Laure	FR	PARIS	MEDECINE GENERALE	NICE

ROUAS Emmanuelle	FR	STRASBOURG	RADIODIAGNOSTIC	NICE
SAMOUN Mauricette	FR	PARIS	CARDIOLOGIE	VENCE
SCHILTZ Franck	FR	NANCY	PSYCHIATRIE	NICE
VIRGINIO-PAKIN Elisabeth	FR	NITEROI	PSYCHIATRIE	BIOT

SEANCE DU 12 MAI 2014
Premières inscriptions

BADAN Lilian	RO	CHISINAU	GASTRO ENTEROLOGIE ET HEPATO	CANNES
BENKIRAN Leila	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	NICE
BURGER Marine	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	ST LAURENT DU VAR
DEVOS Caroline	FR	NICE	PEDIATRIE	NICE
FERRET Elodie	FR	NICE	ANESTHESIE REANIMATION	NICE
FRIN Anne-Claire	FR	NICE	GASTRO ENTEROLOGIE ET HEPATO	NICE
GARSON Sandrine	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	NICE
MACCHI Marc-Alexis	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	MONACO
MANCOSU Antonio	IT	TURIN	MEDECINE GENERALE	ROQUEBRUNE CAP MARTIN
MULLER Alessia	FR	MONTPELLIER	PSYCHIATRIE	NICE
PAPIN-MICHAULT Caroline	FR	NICE	ANATOMIE ET CYTHOLOGIE PATHOLOGIQUES	NICE
PIRAT Mélanie	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	NICE
RADOMAN Irina	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	NICE
SANSOUCY Emilie	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	CANNES
VALLA Amélie	FR	NICE	ANESTHESIE REANIMATION	NICE

Médecins venant d'un autre département

BOURRIEL Catherine	FR	RENNES	RADIODIAGNOSTIC	NICE
CHAWI Imad	SY	DAMAS	RADIODIAGNOSTIC	NICE
CHEPTEA Irina	RO	IASI	OPHTALMOLOGIE	CANNES
DANG VU Ban	FR	NANCY	MEDECINE PHYSIQUE ET READAPTATION	ANTIBES
HOSEINY Abdolrasoul	IR	SHIRAZ	RHUMATOLOGIE	NICE
LEVRAT Marc	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	CANNES
PIERRI Adèle	IT	NAPLES	CARDIOLOGIE ET MALADIES VASCULAIRES	NICE
ROHRLICH Pierre	AL	PARIS	PEDIATRIE	NICE
SIMION Magdalena	RO	BUCAREST	PEDIATRIE	ANTIBES

SEANCE DU 16 JUIN 2014
Premières inscriptions

ABBO Lorenzo	IT	GENES	CHIRURGIE VISCERALE	MENTON
BUFALA-DELAVAL Maud	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	ANTIBES
IBBA Caroline	FR	NICE	RADIODIAGNOSTIC	NICE
KHOURI Pauline	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	NICE
LEMAIRE Yannick	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	MANDELIEU
LOPES Carine	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	GOLFE JUAN
MACARIO Florence	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	NICE
NEGREANU Lucian	RO	BUCAREST	GASTRO ENTEROLOGIE	ST LAURENT DU VAR
VO Stéphanie	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	GOLFE JUAN

Médecins venant d'un autre département

CALIN Liliana	RO	CRAIOVA	ORL	LE CANNET
CHARRIER Anne	FR	MARSEILLE	RADIODIAGNOSTIC	CAGNES SUR MER
DEBU Anca	RO	BUCAREST	DERMATO VENEROLOGIE	CANNES
HILSUM Xavier	FR	DIJON	PSYCHIATRIE	NICE
MARTINY Giorgia	IT	TURIN	GYNECO OBSTETRIQUE	MENTON
PINAUD Jean-Bernard	FR	PARIS	CHIRURGIE ORTHOPEDIE	NICE
SVOREN Ivana	SLO	PRAGUE	OPHTALMOLOGIE	CANNES
TRONCIN Rachel	FR	MONTPELLIER	ANESTHESIE REANIMATION	NICE

SEANCE DU 7 JUILLET 2014
Premières inscriptions

CATALINA Calin-Alin	RO	CRAIOVA	PSYCHIATRIE	NICE
ELMALEH-BORENS Valérie	BE	BRUXELLES	OPHTALMOLOGIE	NICE

FERRI Massimiliano	IT	ROME	CPRE	CANNES
PIROTTE Jeannine	BE	LIEGE	MEDECINE GENERALE	CANNES

Médecins venant d'un autre département

COGNEIN Paola	IT	GENES	GASTRO ENTEROLOGIE ET HEPATO	NICE
DIOUF Mamadou	SENE	DAKAR	REANIMATION MEDICALE	NICE
ITU Anda	RO	CLUJ	GASTRO ENTEROLOGIE ET HEPATO	GRASSE
JANNE D'OTHEE Bertrand	BE	BRUXELLES	RADIODIAGNOSTIC	NICE
NECOLAE Paul Téodor	RO	BUCAREST	MEDECINE GENERALE	NICE
PIROUZDJOU Parastou	FR	PARIS	MEDECINE GENERALE	CANNES
SMIL Jean	FR	NANCY	CARDIOLOGIE ET MALADIES VASCULAIRES	ANTIBES
RIVOALAN Frédéric	FR	PARIS	CPRE	BEAUSOLEIL

SEANCE DU 9 SEPTEMBRE 2014

Premières inscriptions

BOURAIMA Abiola	BENIN	ABOMEY	ANESTHESIE REANIMATION	GRASSE
CAVALLERI Amila	IT	ZAGREB	RADIODIAGNOSTIC	NICE
NEGREA Voicu-Mihai	RO	CLUJ	CHIRURGIE PEDIATRIQUE	NICE
PAGGIO Roberto	IT	NAPLES	MEDECINE DU TRAVAIL	LE CANNET
PUMA Angela	IT	PALERME	NEUROLOGIE	NICE
STATE Monica	RO	BUCAREST	MEDECINE DU TRAVAIL	ANTIBES

Médecins venant d'un autre département

AUJEAN Etienne	FR	POITIERS	MEDECINE GENERALE	ANTIBES
BOUDEVILLE Hubert	FR	NANCY	PEDIATRIE	CANNES
BUCELEA-CORNEA Gabriela	RO	BRASOV	PSYCHIATRIE	CANNES
DEVAURS Cécile	FR	CLERMONT-FERRAND	MEDECINE GENERALE	NICE
DEVELAY Arnaud	FR	NANTES	MEDECINE GENERALE	CANNES
FALANGA Manuéla	IT	ROME	MEDECINE DU TRAVAIL	CANNES

HAMMOUTENE Mimi	AL	ALGER	RADIODIAGNOSTIC	GRASSE
HONTAU Adriana	RO	CLUJ	MEDECINE GENERALE	CANNES
JANKOWSKI Jean-Jacques	FR	NICE	MEDECINE DU TRAVAIL	NICE
LAURISTEN Hans Kristian	DAN	COPENHAGUE	ANESTHESIE REANIMATION	VENCE
MAERFELD Karine	FR	NICE	BIO MEDICALE	CANNES
NICOLAS Delphine	FR	AMIENS	MEDECINE GENERALE	NICE
ODDON Michel	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	ANTIBES
REMOND Charlotte	FR	MARSEILLE	ANESTHESIE REANIMATION	NICE
RIVAS Monique	FR	MARSEILLE	MEDECINE GENERALE	NICE
RUSSO Michele	IT	ROME	MEDECINE DU TRAVAIL	CANNES
SPANO Gian Luca	IT	SASSARI	ANESTHESIE REANIMATION	NICE
VEILLON Francis	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	ANTIBES

Médecins venant d'un autre département

ANDOLFI Ciro	IT	FERRARA	CHIRURGIE INFANTILE	GRASSE
BOMBARDIERI Anna Maria	IT	ROME	ANESTHESIE REANIMATION	NICE
BONJOUR Alexandra	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	NICE
DUCROOCQ-RICHAUD Lauryl	FR	NICE	CHIRURGIE GENERALE	NICE
EL HALOUI Ouidade	FR	NICE	GYNECO OBSTETRIQUE	ANTIBES
GASIOREK Ewa	FR	DIJON	MEDECINE GENERALE	CANNES
GEGHRE Nicolas	FR	NICE	MEDECINE GENERALE	NICE
LUTRINGER Joséphine	FR	NICE	GYNECO OBSTETRIQUE	ANTIBES

Médecins venant d'un autre département

BEAUJEAN Dominique	FR	PARIS	GYNECO MEDICALE ET OBSTETRIQUE	NICE
BERTHET Stéphanie	FR	NICE	PEDIATRIE	NICE
BIDALLIER DA-CONCEICAO	FR	LYON	MEDECINE GENERALE	NICE
DIEUDONNE Lucile	FR	LILLE	ENDOCRINO-DIABETO	PEGOMAS
GOUSSET Denis	FR	BESANCON	MEDECINE GENERALE	CANNES LA BOCCA
LAGRANGE Sylvie	FR	AMIENS	DERMATO VENEROLOGIE	NICE
MEKHLOUFI Moulay Smail	ALG	ALGER	RADIODIAGNOSTIC	NICE
MOUTON Aurélie	FR	PARIS	NEUROLOGIE	NICE
WINTER Cécile	FR	NICE	ORL ET CHIR CERVICO FACIALE	NICE

TABLEAU (PARTIEL) D'ACTIVITES DE VOTRE CONSEIL DEPARTEMENTAL

	ANNEE 2014	FEV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUIL	AOUT	SEPT
TABLEAU	INSCRIPTIONS (premières)	4	2	3	15	9	4	1	6
	TRANSFERTS (arrivées)	11	4	17	9	8	8		18
	TRANSFERTS (départs)	8	11	9	5	6	3		23
	SELARL (inscription)	3	2	3	2	1	1		5
	SELARL / SCP (modification)	3	6	2		1	1		1
	SELARL / SCP (radiation)								1
	QUALIFICATIONS	3	1	5	16	3	5	1	9
	REFUS DE QUALIFICATIONS								
	PRISES DE RETRAITE		30	20		10	23		5
	DECES	8	8	3	3	2	2		18
LITIGES/PLAINTES	NOUVEAUX LITIGES	10	12	16	7	17	20	10	10
	NOUVELLES PLAINTES	4	9	14	4	7	5	8	3
	LITIGES TRANSFORMES EN PLAINTES								
	CONVO/LITIGES	7	7	6	3	4			1
	CONCILIATIONS/LITIGES								
	CONVO/CONCILIATIONS/PLAINTES	2	6	6	8	11	12		15
	PLAINTES A TRANSMETTRE AU CONSEIL INTERREGIONAL			1	4	1	4		6
	AFFAIRES CLASSEES LITIGES	5	3	5		5	6	2	4
	AFFAIRES CLASSEES PLAINTES	2	2	1	2	3	6		12
	CONTRATS	81	57	54	35	43	58	61	53
	REPONSES RECUES	5	4	4	3	4	10	7	6
	COURRIERS ENVOYES PAR LE CD	58	100	41	68	16	66	25	55
RMI*	ETUDES - CONVENTIONS	67	74	69	51	61	43	76	42
	CONGRES NATIONAUX ET INTERNATIONAUX	18	18	12	14	21	10	5	12
	AUTRES	49	55	43	39	35	33	22	39
	REMPLACEMENTS	216	206	257	158	301	271	157	246
	COURRIERS RECUS/DIVERS/ADMINISTRATIF	68	61	51	64	47	65	48	67
	SAISIES DE DOSSIERS par un Membre du Conseil	22		8	13	2			

*Relations Médecins-Industries

IN MEMORIAM

BRANDEIS Odette	07/04/2014	GERMAN Jacques	12/04/2012	MOULIN Michel	01/04/2010
BRETIN Régis	28/05/2010	GRAND Alain	30/08/2014	NADAL Georges	30/07/2014
CHARPENTIER Michel	31/10/2003	GRIVEL Thierry	04/06/2014	PAGLIA Raoul	11/07/2013
CLEMENT Louis	17/07/2014	GUILBERT Pierre	23/09/2012	PALANQUE Albert	11/08/2014
DELPUECH Ernest	06/03/2014	HUSSENET Michel	03/06/2014	PIEROTTI Théodore	12/10/2005
DESTRES Hubert	24/08/2014	LAMBREGHTS Nicole	17/06/2010	PIERRAT Jean-Marc	14/10/2009
DEVINCK Hubert	21/03/2002	LE HENAFF Guy	03/06/2014	POMATTO Jean-Jacques	21/05/2014
DIEZ Jean-Lucien	24/04/2014	LEGER Jean	04/05/2012	RAGON Christian	14/03/2014
DUSSAUX Jacques	05/04/2014	MALPERTUY Georges	14/06/2014	ROUOT Yves-Jean	17/11/2011
FERRIE Alain	04/02/2006	MASCHI André	28/03/2014	SCHENOWITZ Alain	24/04/2014
FOSSE Jean-Louis	26/02/2011	MAUPIN ROCCO Jeanne	16/01/2008	TARREL Dominique	20/07/2014
GALLO Pierre	17/12/2009	MOIGNO Yves	27/01/2013		