

## FICHE DE FIXATION DE L'ANCIENNETE POUR LE CALCUL DE LA REMUNERATION DES PHU

NOM DE NAISSANCE... :	DISCIPLINE .....
NOM D'USAGE..... :	Spécialité .....
Prénom .....	Etablissement d'affectation :

**1) - Durée légale du service national et des services militaires obligatoires (en France ou dans l'Union européenne)**

DU : .... / .... / ....	AU : .... / .... / ....
-------------------------	-------------------------

**2) – Services hospitaliers accomplis à l'étranger en application d'un CONTRAT de COOPERATION :**

DU : .... / .... / ....	AU : .... / .... / ....
-------------------------	-------------------------

**3)– Durée des fonctions de même nature que les fonctions de praticien hospitalier effectuées antérieurement à votre nomination en cette qualité et présentant un intérêt pour le service public hospitalier, en France, sous réserve de justifier avoir accompli celles-ci en détenant les titres, diplômes ou autorisations exigés en France pour l'exercice de leur profession :**

**a) – Durée des fonctions exercées dans les ETABLISSEMENTS ou ORGANISMES FRANÇAIS de TRANSFUSION SANGUINE :**

Etablissement(s) : .....	DU : .... / .... / ....	AU : .... / .... / ....	
.....	Jour / Mois / An	Jour / Mois / An	
Indiquez la quotité de travail hebdomadaire : .....			

**b) -Durée des fonctions exercées en qualité de CHERCHEUR :**

LIEU	DU Jour / Mois / An	AU Jour / mois / An
CNRS, INSERM, Institut Pasteur	.... / .... / ....	.... / .... / ....
Autre à préciser :	.... / .... / ....	.... / .... / ....

**c) – Durée des fonctions exercées en qualité de médecin ou de pharmacien :**

LIEU	DU Jour / Mois / An	AU Jour / mois / An
Centre de lutte contre le cancer	.... / .... / ....	.... / .... / ....
Centre d'étude et de conservation de sperme humain	.... / .... / ....	.... / .... / ....
Centre régional d'étude de biologie prénatale	.... / .... / ....	.... / .... / ....

**d) – Durée des fonctions exercées en qualité de médecin ou chirurgien-dentiste des services médicaux de l'Administration pénitentiaire :**

DU : .... / .... / ....	AU : .... / .... / ....
-------------------------	-------------------------



**i) – Services accomplis dans les établissements d’hospitalisation publics en qualité de praticien attaché et de praticien attaché associé, dans un ou plusieurs établissements de santé, à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2003:**

Ces services sont pris en compte au prorata du nombre de vacations effectuées hebdomadairement.

Début de période	Fin de période	Nombre de demi-journées hebdomadaires	Etablissements
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		

**j) – Durée des services accomplis en qualité de MEDECIN ou de PHARMACIEN dans la fonction publique d’Etat ou territoriale :**

DU : .... / .... / ....	AU : .... / .... / ....
-------------------------	-------------------------

**k) – Services accomplis en qualité de praticien hospitalier ou d’assistant des établissements publics territoriaux d’hospitalisation de Nouvelle Calédonie ou des services accomplis dans le statut particulier du cadre d’emploi des médecins de la fonction publique du Territoire de la Polynésie française :**

DU : .... / .... / ....	AU : .... / .... / ....	Fonctions & statut : .....
DU : .... / .... / ....	AU : .... / .... / ....	Fonctions & statut : .....
DU : .... / .... / ....	AU : .... / .... / ....	Fonctions & statut : .....

**l) – Services accomplis en qualité de médecin, de chirurgien-dentiste ou de pharmacien dans les établissements privés participant au service public hospitalier :**

Début de période	Fin de période	Quotité de travail	Etablissements
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		
.../.../...	.../.../...		



n) - Fonctions accomplies après le doctorat en cabinet libéral (par les médecins et les chirurgiens-dentistes), en officine (par les pharmaciens) ou en laboratoire d'analyses médicales, en France ou dans un Etat membre de la Communauté européenne ou d'un autre Etat partie à l'accord sur l'Espace économique européen, prises en compte à compter de la date d'installation, dans la limite de vingt années, aux 2/3 pour les douze premières années et pour 1/3 pour les huit années suivantes:

Nature professionnelle des services médicaux équivalents accomplis	DU Jour / Mois / An	AU Jour / mois / An
	... / ... / ...	... / ... / ...
	... / ... / ...	... / ... / ...
	... / ... / ...	... / ... / ...
	... / ... / ...	... / ... / ...
	... / ... / ...	... / ... / ...
	... / ... / ...	... / ... / ...
Observations éventuelles sur le déroulement des services susmentionnés:		

o) – Autres fonctions de même nature que celles définies au 3) :

Nature professionnelle des services médicaux équivalents accomplis	DU Jour / Mois / An	AU Jour / mois / An
	... / ... / ...	... / ... / ...
	... / ... / ...	... / ... / ...
	... / ... / ...	... / ... / ...
	... / ... / ...	... / ... / ...
Observations éventuelles sur le déroulement des services susmentionnés:		