



SYNDICAT DES PSYCHIATRES FRANÇAIS ASSOCIATION FRANÇAISE DE PSYCHIATRIE

Annuaire des Psychiatres Français XVIIème édition mise à jour

Parution prévue en 2017⁽¹⁾

6, passage Abel Leblanc 75012 PARIS
Tél. 01 42 71 41 11 - Télécopie : 01 42 71 36 60
mél : contact@psychiatrie-francaise.com
Internet : www.psychiatrie-francaise.com

**Fiche-questionnaire
à retourner par courrier, mail
ou fax avant le 30 mai 2016**

Cher(e) Collègue,

Nous préparons la prochaine édition de l'Annuaire des Psychiatres Français qui répertorie gracieusement tous les psychiatres exerçant en France, quel que soit leur mode d'exercice. **Cette édition sera réalisée sur un support matériel en papier.**

Nous vous remercions de bien vouloir contribuer à sa fiabilité en nous retournant cette fiche-questionnaire aux coordonnées indiquées ci-dessus avant le 30 mai 2016.

Dans un souci de simplification, vous trouverez également la présente fiche en format pdf sur notre site Internet à l'adresse www.psychiatrie-francaise.com . Vous pourrez alors nous la retourner renseignée par voie électronique.

Afin de maîtriser le volume de cet annuaire, nous limitons ces informations au strict nécessaire informatif.

Nous vous remercions vivement par avance de votre collaboration.

Le Comité de rédaction

Mise à jour individuelle
(Ecrire en LETTRES CAPITALES SVP)

Professeur

Docteur

• **Nom** : **Prénom** :

• **Année de thèse** : /___/___/___/ **Date de naissance (non publiée) (JJ/MM/AA)** : /___/___/___/

N° RPPS : **N° Adeli** :

1 - adresse professionnelle (Cabinet Autre (préciser) :
.....
.....

Code postal : /___/___/___/ Ville :

N° de votre secteur public (le cas échéant) : /___/___/___/

Tél. : /___/___/___/___/___/___/ Télécopie : /___/___/___/___/___/___/

Tél. mobile : /___/___/___/___/___/___/ courriel :

Site Internet : **www**.....

2 - autre adresse : professionnelle domicile à publier à ne pas publier
.....
.....

Code postal : /___/___/___/ Ville :

Tél. : /___/___/___/___/___/___/ Télécopie : /___/___/___/___/___/___/

Tél. mobile : /___/___/___/___/___/___/ courriel :

A quelle adresse, voulez-vous recevoir votre courrier postale ? : 1 2

Si vous consultez dans des langues étrangères, pouvez-vous préciser lesquelles ? :

MODE(S) d'EXERCICE (cocher la (ou les) cases(s) correspondante(s)) :

Libéral prépondérant :

- libéral exclusif
- libéral et attaché.
- libéral et public (PH à tps partiel)
- libéral et salarié associatif
- libéral et clinique privée

Secteur : 1 2 3

CAS déconventionné

Autre*

Public prépondérant :

- public exclusif
- public avec consult. privée
- public avec lits privés
- hospitalo-universitaire
- public et salarié associatif

Salarié associatif prépondérant :

- salarié associatif exclusif
- salarié associatif et public (PH à tps partiel)
- salarié associatif et attaché
- salarié associatif et clinique privée

N'exerce plus

(Dans ce dernier cas, seuls le nom des adhérents du SPF ou de l'AFP et leurs coordonnées seront publiés)

FONCTIONS (cocher la (ou les) cases(s) correspondante(s)) :

I. HOSPITALIERES (publiques ou privées) :

- Chef de pôle
- Chef de secteur
- Chef de service
- Médecin-directeur
- P.H. à temps plein
- P.H. à temps partiel
- Faisant fonction (préciser) :
- Psychiatre des hôpitaux des armées
- Attaché
- Assistant spécialiste
- Praticien adjoint contractuel (PAC)
- Autres* :

II. d'ENSEIGNEMENT et de RECHERCHE :

- Professeur (PUPH)
- Directeur de recherches
- Chef de clinique assistant
- Chargé de recherche
- Chargé de cours
- Autres* :

III. EXPERTALES :

- Expert auprès des tribunaux
- Expert auprès de la HAS
- Autres* :

ORIENTATIONS THERAPEUTIQUES - (cocher la (ou les) cases(s) correspondante(s)) :

- Thérapies familiales ou systémiques
- Thérapies psychodynamiques ou psychanalytiques
- Thérapies cognitivo-comportementales
- Psychiatrie biologique
- Autres* :

POPULATIONS PRISES EN CHARGE : (cocher la (ou les) cases(s) correspondante(s)) :

- Adultes
- Enfants
- Adolescents
- Personnes âgées
- Couples
- Familles

TITRES et QUALIFICATIONS (cocher la (ou les) cases(s) correspondante(s)) :

- Lauréat de la Faculté
- Ancien assistant spécialiste
- Ancien interne des hôpitaux de
- Ancien interne des hôpitaux psychiatriques de
- Ancien spécialiste des hôpitaux des armées
- Ancien chef de clinique
- Doctorat de recherche et HDR
- Psychiatre des hôpitaux
- Diplôme d'études spécialisées (DES) de psychiatrie
- Diplôme d'études spécialisées complémentaire (DESC) de l'enfant et de l'adolescent

ASSOCIATION À FAIRE CONNAÎTRE :

Nom : Sigle :

Adresse :

Code postal : /_/_/_/_/_/_/_/_/ Ville :

Tél. : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Télécopie : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

courriel : Site Internet : **www**.....

* Les informations ne seront pas systématiquement insérées dans l'Annuaire