

## Procédure de demande de diplômes définitifs de 3ème cycle - DES, docteur en médecine et DESC

Vous avez été diplômé :

en 2018/2019 ou avant

en 2019/2020 ou 2020/2021

à partir de l'année 2021/2022

**Ex-P7 - Diderot**

**Ex-P5 – Descartes**

**Ex-P7 - Diderot**

Voir avec la gestionnaire de votre spécialité (cf. tableau en page 2)

**Prise de RDV pour la remise uniquement par mail ou téléphone !**

[sindy.saint-louis-augustin@u-paris.fr](mailto:sindy.saint-louis-augustin@u-paris.fr)  
01.53.10.46.51

[ophelie.bureau@u-paris.fr](mailto:ophelie.bureau@u-paris.fr)  
01.53.10.47.18

**Prise de RDV pour la remise sur ce site : <https://rdv.app.u-paris.fr/candidat/MEDECINE.php>**

[Dalila.imam@u-paris.fr](mailto:Dalila.imam@u-paris.fr)  
01.57.27.74.19

**Université Paris Cité** - site des Cordeliers  
Service de scolarité - 3e cycle  
Bureau des thèses d'exercice  
A l'attention de Mme Saint-Louis-Augustin Sindy - bureau 201B  
15, rue de l'école de médecine  
75270 PARIS Cedex 06

**Université Paris Cité** - site des Cordeliers  
Service de scolarité - 3e cycle Bureau des thèses d'exercice A l'attention de Mme Bureau Ophélie – bureau 201B  
15, rue de l'école de médecine  
75270 PARIS Cedex 06

**Université Paris Cité** - site Bichat  
A l'attention de Mme Dalila Imam  
Cabinet de direction – bureau 151  
UFR de médecine Paris Nord  
16, rue Henri Huchard  
75018 PARIS

**Prise de RDV pour la remise sur ce site :**  
<https://rdv.app.u-paris.fr/candidat/MEDECINE.php>

**Prise de RDV pour la remise sur ce site :**  
<https://rdv.app.u-paris.fr/candidat/MEDECINE.php>

**MERCI DE VOUS PRESENTER AVEC VOS ATTESTATIONS DE REUSSITE**

**⚠** Les diplômes définitifs de docteur en médecine et DES sont délivrés conjointement. Merci d'attendre la fin de votre cursus pour en faire la demande.

**Vous trouverez en page 2 la procédure pour un envoi/procuration**

**SAINT-LOUIS-AUGUSTIN Sindy**

[sindy.saint-louis-augustin@u-paris.fr](mailto:sindy.saint-louis-augustin@u-paris.fr)

Chirurgie générale (ancienne réforme)  
Chirurgie maxillo-faciale  
Chirurgie orale  
Chirurgie orthopédique et traumatologique  
Chirurgie pédiatrique Chirurgie plastique,  
reconstructive et esthétique  
Chirurgie thoracique et cardiovasculaire  
Chirurgie vasculaire  
Chirurgie viscérale et digestive  
Médecine cardiovasculaire  
Médecine d'urgence  
Médecine et santé au travail  
Médecine intensive-réanimation  
Médecine interne et immunologie clinique  
Médecine légale et expertises médicales  
Médecine nucléaire  
Médecine physique  
Médecine vasculaire (+ ancienne réforme des  
médecine cardiologie et maladies vasculaire)  
Néphrologie  
Neurochirurgie  
Neurologie  
Ophtalmologie  
Pédiatrie  
Psychiatrie

**BUREAU Ophélie**

[ophelie.bureau@u-paris.fr](mailto:ophelie.bureau@u-paris.fr)

Allergologie  
Anatomie et cytologie pathologiques  
Anesthésie-réanimation  
Dermatologie et vénéréologie  
Endocrinologie-diabétologie-  
nutrition  
Génétique médicale  
Gynécologie médicale  
Gynécologie obstétrique  
Hématologie  
Hépatogastro-entérologie  
Maladies infectieuses et tropicales  
O.R.L  
Radiologie et imagerie médicale  
Rhumatologie  
Santé publique  
Urologie

**MARTIAL Angela**

[angela.martial@u-paris.fr](mailto:angela.martial@u-paris.fr)

Biologie médicale  
Gériatrie  
Médecine générale  
Oncologie  
Pneumologie

## RETRAIT DES DIPLOMES

- **Procuration :**

Si le demandeur n'est pas le diplômé : apporter lors du rendez-vous une procuration écrite du diplômé autorisant le demandeur à retirer le diplôme + de la copie de la pièce d'identité du demandeur

- **Envoi postal des diplômes :**

Si vous souhaitez recevoir le diplôme, transmettez selon votre situation en fonction de votre localisation :

➤ **Envoi des diplômes en France : nous joindre par voie postale**

- le formulaire rempli (page 3)
- Un formulaire de recommandé avec accusé de réception libellé à l'adresse où vous souhaitez recevoir le diplôme
- Un timbre correspondant au tarif d'envoi en recommandé (100g)
- une photocopie de votre pièce d'identité

➤ **Envoi des diplômes à l'étranger : nous joindre par voie postale**

- le formulaire rempli (page 3)
- Un formulaire de recommandé international avec accusé de réception libellé à l'adresse où vous souhaitez recevoir le diplôme
- Un timbre ou coupons réponses internationaux correspondant au tarif d'envoi en recommandé international (100g)
- une photocopie de votre pièce d'identité

Pour plus d'informations sur les tarifs postaux : <https://www.laposte.fr/tarif-lettre-recommandee>

Il est maintenant possible de nous faire parvenir par mail votre recommandé avec accusé de réception (+ formulaire de demande page 3 + votre pièce d'identité) si vous avez acheté celui-ci en version numérique sur le site internet de la poste.

## DEMANDE DE DELIVRANCE DE DIPLOME

**NE REMPLIR QU'EN CAS DE DEMANDE PAR VOIE POSTALE**

Nom patronymique (de naissance):

Nom marital:

Prénom(s):

Date de naissance: ..... / ..... / .....

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

N° téléphone :

E-mail :

### DIPLOME(S) DEMANDE(S)

Intitulé du diplôme (précisez)	Mois et année d'obtention des diplômes	Type de demande	
		1ère demande	Duplicata
Diplôme d'Etat de Docteur en Médecine :			
Diplôme d'Etudes Spécialisées :(préciser)			
Diplôme d'Etudes Spécialisées Complémentaires (optionnel)			

**/!\ pas de délivrance du diplôme définitif de thèse seul, merci d'attendre la fin de votre cursus pour faire la demande de votre thèse et DES en même temps.**

Date :

Signature du diplômé :

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE PERTE

Je soussigné(e) :

NOM : ..... Prénom :

..... Né(e) le :

..... Demeurant au:

.....

.....

Atteste sur l'honneur la perte de :

- mes attestations de réussite .....
  
- mon diplôme de .....

Obtenu en .....

Si toutefois je suis amené à retrouver l'original de ces dernières je m'engage à les restituer auprès du service concerné (bureau des thèses & diplômes d'exercice en médecine).

**Je sais que cette attestation pourra être produite en justice et que toute fausse déclaration de ma part m'expose à des sanctions pénales.**

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ..... Le

.....

Signature :