



# COLLÈGE ROYAL

DES MÉDECINS ET CHIRURGIENS DU CANADA

## **Programme de rechange au programme de Maintien du certificat (MDC) pour les Associés qui résident et exercent leur profession en dehors du Canada**

Si vous jouissez du statut d'Associé du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada et que vous résidez et exercez votre profession en dehors du Canada, vous pouvez vous inscrire à un programme de MDC de rechange. Après approbation de votre demande, la participation à notre programme de MDC sera facultative et votre adhésion au Collège royal sera maintenue et demeurera soumise à toutes les conditions relatives à l'adhésion.

Pour être admissible, vous devez être inscrit auprès des entités suivantes et vous conformer à leurs exigences :

- un des conseils membres de l'American Board of Medical Specialties (ABMS), y compris les surspécialités connexes\*;
- ou
- une organisation de délivrance de certificat internationale reconnue\*\* apparaissant dans la liste présentée sur le site Web du Collège royal à [http://www.collegeroyal.ca/fellows/members/moc/international\\_moc/cme\\_programs](http://www.collegeroyal.ca/fellows/members/moc/international_moc/cme_programs).

\*Si vous n'êtes pas tenu de participer au processus de renouvellement du certificat d'un conseil membre de l'ABMS (ou si vous détenez un certificat non visé par un délai) et si vous ne renouvelez pas un certificat dans une surspécialité, vous devez tout de même vous inscrire au renouvellement du certificat de ce conseil pour vous soustraire à l'obligation de participer à notre programme de MDC.

\*\*Il s'agit d'une exigence pour la participation à un programme de développement professionnel continu reconnu à l'échelle internationale au lieu du programme de MDC du Collège royal : au cours de l'année suivant le renouvellement de votre certificat ou la date de la fin du cycle, vous devrez nous envoyer une attestation stipulant que vous avez participé ou que vous participez à un programme de développement professionnel continu et que vous avez l'intention de renouveler votre inscription au prochain cycle ou processus de renouvellement du certificat.

Si vous avez des questions, veuillez nous contacter par courriel à [CPD-International@collegeroyal.ca](mailto:CPD-International@collegeroyal.ca)



# COLLÈGE ROYAL

DES MÉDECINS ET CHIRURGIENS DU CANADA

Demande de participation à un programme de rechange au programme de Maintien du certificat (MDC) pour les Associés qui résident et exercent leur profession en dehors du Canada

*Veillez remplir ce formulaire et le renvoyer par courriel à [CPD-International@collegeroyal.ca](mailto:CPD-International@collegeroyal.ca), par télécopieur au 613-730-2410 ou par courrier à l'adresse ci-dessous. Il est de la toute première importance que le Collège royal puisse communiquer avec vous en temps utile.*

*À cet égard, assurez-vous que les renseignements vous concernant sont exacts. Cette information sera conservée dans la base de données du Collège royal.*

Nom : \_\_\_\_\_  
Numéro  
d'identification  
du Collège  
royal : \_\_\_\_\_  
Adresse  
électronique : \_\_\_\_\_

Veillez indiquer tous les renseignements demandés si cette option vous concerne.



# COLLÈGE ROYAL

DES MÉDECINS ET CHIRURGIENS DU CANADA

## **Programme de rechange étranger au programme de Maintien du certificat du Collège royal :**

Je suis actuellement inscrit(e) à un programme étranger de maintien ou de renouvellement du certificat, de revalidation ou de maintien des compétences professionnelles de l'organisation de délivrance de certificats reconnue suivante :

Nom de l'organisation de délivrance de certificats : \_\_\_\_\_.

La date du prochain renouvellement de certificat ou la date de début et la date de fin du prochain cycle : \_\_\_\_\_.

### **Déclaration**

J'accepte de me conformer aux exigences du programme de maintien ou de renouvellement du certificat, de revalidation ou de maintien des compétences professionnelles de cette organisation de délivrance de certificats reconnue plutôt que de participer au programme de Maintien du certificat du Collège royal.

**Par la présente, j'accepte de soumettre la documentation attestant ma participation à un programme de maintien du certificat étranger.**

**(Veuillez signer ici)** \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_