

VOUS TROUVEREZ CI-DESSOUS VOTRE CARTE DE MEMBRE
N'OUBLIEZ PAS D'APPOSER VOTRE SIGNATURE

PLEASE FIND BELOW YOUR MEMBERSHIP CARD
DON'T FORGET TO APPEND YOUR SIGNATURE

CETTE CARTE ATTESTE QUE LA PERSONNE DÉSIGNÉE AU RECTO EST UN MÉDECIN INSCRIT AU TABLEAU DU COLLÈGE DES MÉDECINS DU QUÉBEC À LA DATE DE DÉLIVRANCE. LE STATUT DU MÉDECIN PEUT CHANGER AU COURS DE LA PÉRIODE DE VALIDITÉ DE LA PRÉSENTE CARTE. POUR PLUS D'INFORMATION, CONTACTER LE COLLÈGE DES MÉDECINS DU QUÉBEC.

THE PERSON DESIGNED ON THE FRONT OF THIS CARD IS A PHYSICIAN REGISTERED ON THE ROLL OF THE COLLÈGE DES MÉDECINS DU QUÉBEC ON THE DATE OF ISSUE. THE PHYSICIAN'S STATUS MAY CHANGE DURING THE VALIDITY PERIOD OF THE CARD. FOR ADDITIONAL INFORMATION, PLEASE COMMUNICATE WITH THE COLLÈGE DES MÉDECINS DU QUÉBEC.



1250, boulevard René-Lévesque Ouest, bureau 3500
Montréal (Québec) H3B 0G2
Téléphone: 514 933-4441 ou sans frais 1 888 633-3246
Site internet: www.cmq.org



08147

CARTE DE MEMBRE / MEMBERSHIP CARD

Valide du / Valid from **1^{er} avril 2019**

Au / To **31 mars 2020**

Statut / Status **Inscrit**

Dre Catherine Bouchard

SECRÉTAIRE / SECRETARY

SIGNATURE DU MEMBRE / MEMBER'S SIGNATURE