

## 100 % MÉDECINE GÉNÉRALE

+ PROCHE DE VOUS

Une publication **OSMOSE** - N°14 - Mars 2024

Les auteurs de la revue n'ont aucun lien d'intérêt. Toute reproduction ou représentation intégrale ou partielle, par quelque procédé que ce soit, des pages publiées dans la présente publication, faite sans l'autorisation écrite de l'éditeur est illicite et constitue une contrefaçon (Loi du 11 mars 1957, art. 40 et art. 41 et Code pénal art. 425).

Directeur de la publication : Frédéric CARVALHEIRO Rédacteur en chef : Agnès GIANNOTTI Comité de rédaction : Théo COMBES, Xavier GRANG, Jean-Christophe NOGRETTE, Bijane OROUDJI, Alice PERRAIN, Jean-Claude SOULARY Éditeur : Osmose Médicale - 13, rue Fernand Léger - 75020 PARIS - 01 43 13 13 13 - services@mg-france.fr Rédaction : Jean-Christophe NOGRETTE - jcnogrette001@cegetel.rss.fr Coordination éditoriale : Angélique BIRONNEAU - 01 47 22 52 23 - a.bironneau@impact-medicom.com Responsable commerciale : Suzanne RICARD - 01 47 22 52 23 s.ricard@impact-medicom.com Direction artistique : Emilie NORIGEON Crédits : © Freepik

ÉDITO.....	1	VERS UN ÉCO-CABINET .....	2
CHIFFRES CLÉS.....	1	FORMATION PLURI-PRO .....	2
HISTOIRE DU SYNDICALISME MÉDICAL .....	2	L'UE POUR LA SANTÉ 2021-2027 : .....	3
COTATION JUSTE, VALORISEZ-VOUS ! .....	2	EU 4 HEALTH .....	3
NÉGOS À GOGO (S).....	2	HISTOIRES DE LA MÉDECINE : .....	3
ALERTE INFO : ÉLECTIONS CARMF .....	2	DOCTEUR KNOCK .....	3
« J'ÉTAIS DANS LE FILM » : .....	2	ADHÉSION.....	3
LE MG PERSONNAGE DE CINÉMA ! .....	2		



### ÉDITO

Agnès GIANNOTTI, Présidente de MG France

### Négociateur, une bataille à mener jusqu'au coup de sifflet final !

#### Deux camps en présence

• Les syndicats médicaux représentatifs de l'ensemble des médecins libéraux avec deux collègues, celui des spécialistes en médecine générale, et celui des autres spécialités. La représentativité de chaque syndicat est fonction du score aux élections précédentes aux URPS.

• La CNAM représentant l'Union des Caisses d'Assurance Maladie ayant un mandat de l'état avec une lettre de cadrage du ministre de la santé.

Le poids donné à chaque syndicat dans la négociation est fonction de son score aux élections précédentes aux URPS (en 2021).

• Collège généralistes : MG France 36,6 %, CSMF 17,3 %, FMF 17,2 %, UFML 17,1 %

• Collège spécialistes : Avenirspé/le bloc 39,3 %, CSMF 22,4 %, UFML 16,7 %, SML 12 %

La règle du jeu : pour qu'une convention soit valide, elle doit être signée par des syndicats réunissant au moins 30 % des suffrages dans chacun des collèges.

#### Un contexte :

Système de santé en crise, démographie médicale en chute libre, montée en charge des maladies chroniques et vieillissement de la population, financiarisation et dérégulation de la santé déjà en action, crise économique et inflation au premier plan, tentation individuelle de repli sur des activités moins contraignantes, tentation collective de surenchère démagogique, instabilité institutionnelle...

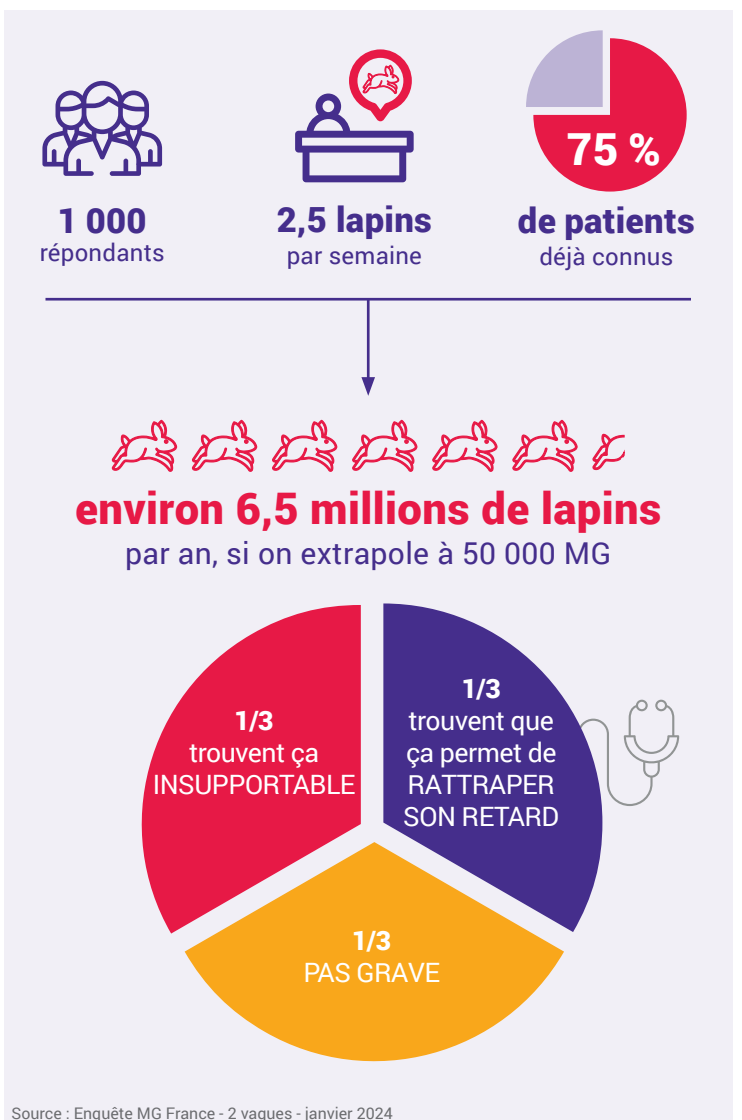
Et pourtant, MG France se bat et se battra jusqu'au coup de sifflet final pour construire un avenir à la profession, et défendre l'accès aux soins avec une assurance maladie solidaire.

Sans investissement suffisant sur la médecine générale traitante ou subordonné à de nouvelles contraintes, pas de signature de MG France.

Sans la signature de MG France, pas de convention ! ■

### CHIFFRES CLÉ

#### Enquête « lapins »



NOUVEAU

# eCHOSUPERGENIUS

## L'échographe du médecin généraliste

- Sans câble
- Double tête: convexe et linéaire
- Sous Android, iOS et Windows

jusqu'au 30 avril

4.450 € TTC

3 ANS DE GARANTIE

Pour une formation personnalisée prise en charge par le FAF PM contactez-nous à [formation-echographie@cardiosystemes.com](mailto:formation-echographie@cardiosystemes.com)

COMMANDER SUR

# cardiosystemes.com

+33 1 30 55 53 43 / [contact@cardiosystemes.com](mailto:contact@cardiosystemes.com)

## Une petite histoire du syndicalisme médical : épisode 5

Jean-Louis BENSOUSSAN

Après plus de 40 ans d'exercice, le Comité de Rédaction m'a proposé de raconter le syndicalisme médical. J'ai très volontiers accepté, tout en précisant que je ne suis pas historien, et que ces courts articles qui se succèdent au fil des numéros, doivent être lus comme des notes, et surtout susciter des commentaires, critiques et compléments d'information.

Nous en étions restés à la fin des années 70, marquée par le renforcement de la spécificité généraliste au sein de la CSMF, et il est important de revenir sur les évolutions de la convention de 1971, première convention nationale qui instaure un dialogue entre syndicats et caisses à l'échelon national avec négociations tarifaires annuelles.

En 1972, 94 % des médecins signent cette convention, cette même année voit la naissance de la Nomenclature Générale des Actes. Déjà à cette date la création d'un C Généraliste est rejeté malgré le soutien de la CNAM.

En 1973, la CSMF adopte une revalorisation des spécialistes et un gel pour les généralistes jusqu'en 74.

1975 voit naître un mouvement de contestation tarifaire des MG et l'annulation en conseil d'état de la convention de 71 signée par la seule CSMF, suite au recours de la FMF. Une convention transitoire est mise en place et une loi autorisant un seul syndicat à signer. Les fortes attentes des MG seront déçues dans la convention de 1975, notamment la désindexation du CS sur le C, une nomenclature renouvelée, les divers modes d'exercice reconnus. Seules nouveautés, des pouvoirs accrus des CPL (commissions paritaires locales) et un début de financement de la FMC par les caisses. La CSMF refuse de signer car le texte prévoit des centres médicaux expérimentaux. Seule la FMF signe, rejointe par la CSMF en mars 1976 suite à l'intervention directe de l'Etat qui interdit des centres de soins.



"Cette fin des années 70 voit la véritable fin des 30 glorieuses."

Ainsi la convention approuvée par le gouvernement devient loi. Le débat sur C=CS est omniprésent, mais rien ne bouge malgré de nombreuses prises de position. La « mort de la Médecine Générale » est annoncée par beaucoup.

### Un contexte économique dégradé

Cette fin des années 70 voit la véritable fin des 30 glorieuses, l'heure est à la rigueur, à la maîtrise des dépenses. En 1979, Jacques BARROT lance l'idée d'une enveloppe globale des soins de ville, avec blocage des honoraires. Réaction des médecins, 95 % de grévistes en octobre 1979. Les négociations de la convention 1980 se font sans la CSMF. Elle posera les bases du « bon usage des soins », d'objectifs de dépenses, et surtout du SECTEUR 2, idée du conseiller de Raymond BARRE, Raymond SOUBIE et soutenue par la FMF qui sera seule signataire. La CSMF rentre dans une opposition farouche, qui verra son point d'orgue en juin 1980, 5 000 manifestants seront matraqués sur le pont Alexandre 3 en voulant aller à l'Élysée. Au final, la CSMF rentrera dans le rang et signe en mars 1981, voyant arriver une certaine élection présidentielle...■

## Cotation juste, valorisez-vous !

Jean-Christophe NOGRETTE

« Docteur, je fais une crise d'arthrose, mon genou me fait mal jour et nuit. Je vous ai porté mes radios, il y a du dégât si j'ai bien compris ».

Cas fréquent. Ça peut se régler avec des comprimés et de la patience, mais, pas toujours. Les radios montrent une gonarthrose qui progresse. Mais surtout à l'examen ce genou est « patatoïde », vous diagnostiquez un épanchement qui complique cette arthrose. « Vider » ce genou pour soulager vite le patient, voilà une bonne action ! Et puis une fois vérifié que c'est bien un liquide clair, infiltrer une dose de corticoïde *in-situ* et sans attendre c'est encore mieux, et c'est une succession de gestes « faciles ». (Quand on sait les faire). Mais au moment de la « carte vitale » qu'allez-vous coter ? 26,50 € ?



CCAM NZJB001	60,30€
NZLB001	15,41€
<b>TOTAL</b>	<b>75,71€</b>

Pour toutes les connaissances et l'habileté technique acquises au fil des années d'études et de formation post-universitaire ? Vous avez fait honneur à votre métier et soulagé votre patient ! Explorez-donc la CCAM ! « Évacuation d'un épanchement articulaire au membre inférieur, sans guidage + infiltration articulaire au membre inférieur sans guidage », ça vous parle ? Codes CCAM NZJB001 soit 60,30 € et NZLB001 divisé par 2 (2<sup>ème</sup> acte) soit 15,41 €. Le total se monte à 75,71 €. Un petit effort pour bien coter et vous avez multiplié par 3 la valeur de votre acte. Votre patient est bien soigné. La « Sécu » a même économisé une consultation chez le rhumatologue...■



**FORMATION MG FORM**  
« gestes techniques »

## Négos à gogo (s)

Jean-Christophe NOGRETTE

Pas moins de 16 focus sur des thématiques variées, des multilatérales, des PowerPoints touffus... cette négociation aura été intense.

Même si les syndicats se sont globalement bien tenus, sans outrance, s'ils ont même le plus souvent montré une cohésion et une unanimité rarement constatée auparavant, cela n'a pas empêché la CNAM de présenter des propositions très inquiétantes le 8 février au cours de la multilatérale concluant le cycle des focus.

Bien entendu cette proposition était assortie d'assurances que la négociation continuait et qu'il y aurait des bilatérales pour affiner... Cela laisse tout de même une amertume : quand on a patiemment exposé les difficultés et même les souffrances d'une profession pendant des mois au fil des réunions, la froideur technocratique et financière des propositions brutes de la CNAM fait mal. Bien entendu des syndicalistes aguerris retournent à la confrontation avec la conviction qu'ils peuvent faire bouger les lignes. Est-ce que ce sera suffisant ?

On peut tout de même s'interroger sur le fait que cette négociation n'a pas grand-chose à voir avec une co-gestion où les partenaires seraient au même niveau d'information et partageraient l'objectif commun de prendre en charge le mieux possible la santé « de ville ». Deux camps s'affrontent et la CNAM a des armes financières dont elle joue sans partage. Du grain à moudre pour ceux qui tirent à eux une couverture qu'ils croient extensible à mesure... Du grain à moudre aussi pour ceux qui ne croient pas au dialogue : attention danger !

Car sans convention, on ouvre un boulevard à la financiarisation de la santé, à la prise en charge à deux vitesses que nous refusons pour nos patients ! ■



## Alerte info : Élections CARMF

Martine PELAUDEIX

Les élections ont débuté le 22 février pour la moitié du territoire. La CARMF, c'est votre retraite, la prévoyance et moins connu mais pourtant bienveillant, le fond d'action sociale.

### # Retraite :

- Un régime de Base (22 % de votre retraite) commun à tous les libéraux au sein de la CNAVPL qui a enfin mis dans ses missions d'attribuer des Indemnités Journalières pour les 90 premiers jours d'arrêt maladie ;
- régime Complémentaire (45 %) géré par le Conseil d'Administration de la CARMF où siègent vos représentants qui veillent à ce que vos cotations ne soient pas dilapidées inutilement...
- ASV (33 %) que MGF a sauvé lorsque d'autres voulaient en priver les médecins du secteur1 il y a une dizaine d'années (1/3 de votre retraite payée aux 2/3 par la sécu).

### # Prévoyance :

Ce sont vos IJ à compter du 91<sup>ème</sup> jour d'arrêt, la pension d'invalidité au 36<sup>ème</sup> mois d'incapacité mais aussi la retraite anticipée pour inaptitude à partir de 62 ans, sans décote. C'est aussi un capital décès de 66 000 € exonéré d'impôts au bénéfice du conjoint survivant ou des enfants mineurs à charge.

### # Fond d'Action Sociale :

Il intervient en cas de coup dur pour aider financièrement les cotisants ou allocataires en difficulté. (Vos délégués sont sollicités pour des « enquêtes sociales » dans ce cas). Vos administrateurs siègent tous les mois dans les commissions (Recours Amiable, IJ, FAS) pour défendre au mieux vos intérêts. N'hésitez pas à les solliciter en cas de difficulté, pour toute interrogation ou requête à faire à la CARMF. Vous vous plaignez tous de ne pas pouvoir joindre les services, ils sont très réactifs et facilitateurs si c'est l'administrateur qui intervient !

### Comment se passent ces élections CARMF ?

Vous élirez directement les délégués de votre département à partir du 12 avril. Eux-mêmes seront chargés d'élire l'administrateur de votre région en juin prochain. Depuis 15 ans, les administrateurs MGF sont présents au Conseil d'Administration de la CARMF, en plus grand nombre à chaque élection mais encore minoritaires. Il ne tient qu'à vous de faire en sorte que cela change !

**Votez pour les candidats qui se présentent avec slogan commun des candidats en accord avec les valeurs de MG France :**

« RETRAITE, PROTECTION SOCIALE, RÉSERVES : CARMF SOLIDAIRE ».

## « J'étais dans le film » : le MG personnage de cinéma !

Fabienne YVON

Conjuguer l'évocation du métier de MG et ma passion pour le cinéma, voilà une expérience qui m'a tout de suite emballée et j'ai dit oui à la proposition de Christine Masson journaliste à France Inter. Un entretien intimiste autour des films que j'avais choisis et me paraissant les plus proches de notre réalité quotidienne.

À travers les médecins incarnés dans « Médecin de campagne » et « La Maladie de Sachs », les personnages féminins n'ayant pas le premier rôle, la discussion à bâtons rompus a permis de mettre en lumière ce qu'est le métier de « médecin de famille », le déroulé d'une consultation, notre lien singulier à nos patients, fait d'empathie et d'attachement. C'est aussi évoquer la difficulté d'exercer notre métier en temps de tension démographique, de montrer nos failles, nos doutes et nos pensées si bien décrites par Bruno Sachs, Albert Dupontel dans le film tiré du roman de Winckler et se rappeler le risque d'épuisement professionnel sans prise de recul ou d'attention à soi ! Le montage audio est d'une grande qualité avec les extraits de films venant illustrer mon propos et un journaliste au top ! À vos écouteurs et comme dirait Tarantino : « Vive le Cinéma ». ■

## Vers un éco-cabinet

Jean-Christophe NOGRETTE



L'écologie scientifique met en avant la mobilité douce. Profitez-en pour réfléchir tranquillement à l'évolution de votre cabinet vers le concept éco-Cab. Rien de compliqué, vous en faites tous sans le savoir, de l'écologie !

### Le plus simple, pour exercer il faut voir clair :

- Si c'est possible, agrandissez les fenêtres ! Le bâti des fenêtres est bien moins épais avec des matériaux modernes qu'avec les gros montants en bois de vos vieilles fenêtres. Vous pouvez gagner jusqu'à 15 % de lumière naturelle avec des ouvrants up to date... Et faire des économies de chauffage si ils sont mieux isolés.
- Installez partout des ampoules LED de bonne qualité. Plus durables elles sont aussi moins consommatrices de courant électrique. Il en existe des modèles compatibles avec vos lampes sur pied pour les examens gynéco ou le sciatylique.

Pour venir au boulot ou faire vos visites, il faut trainer la sacoche, des dossiers patients...

- Si le terrain s'y prête pourquoi ne pas envisager un vélo-cargo électrique ?
- Si le terrain est difficile, un véhicule électrique ou hybride est à considérer.
- Et pas de stress, si vous avez besoin d'un 4X4 pour passer dans des coins reculés et enneigés, ça ne fait pas de vous un criminel mais... levez le pied !

Pour l'économie globale d'énergie du cabinet, l'isolation, les ouvrants dont nous avons parlé plus haut, le mode de chauffage sont de gros postes d'économie potentielle pour l'environnement...

- Ce sont des travaux plus lourds mais il faut les planifier.

- Les entreprises du bâtiment montent en compétence pour vous aider à faire les bons choix.

Et puis il y a toute une consommation « grise », tout ce qu'on ne voit pas beaucoup :

- Les draps d'examen, toujours nécessaires ?
- La consommation d'eau chaude, bien maîtrisée ?
- L'ordi qui reste allumé en permanence voire même en veille... on peut l'éteindre et les quelques minutes agaçantes à attendre que tout redémarre... ne tuent personne !
- La consommation de papier et d'encre pour les impressions : pensez-vous à traquer les feuilles inutiles et recherchez-vous l'imprimante la moins gourmande ? Attention à certaines « grandes marques » qui font obstacle aux cartouches de réemploi. Name and shame ?
- L'emploi de détergents pour nettoyer les locaux, quelle réflexion sur leur pertinence et leurs nuisances ?

Enfin, l'écoprescription. Nous en avons déjà parlé dans cette rubrique. L'économie et l'écologie sont au bout de notre stylo :

- Faisons-nous régulièrement l'effort de regarder la composition exacte des médicaments que nous avons le plus prescrits ? Nous y trouverions encore des parabens, perturbateurs endocriniens, du dioxyde de titane et autres « saletés » qui ne servent qu'à donner aux comprimés un aspect « blanc clinique » et polluent en profondeur !
- Déprescrivons-nous assez ? Se poser la question entraîne déjà un changement de nos comportements...
- Limiter les durées de traitement à leur strict minimum.
- Privilégier les MHD et le « sport santé » dans nos prescriptions, inciter nos patients à bouger pour leur santé, ça aussi c'est de la bonne médecine EBM !

Vous le voyez, les « écolos » ne sont pas là uniquement pour vous persécuter. Relativiser, ne pas se laisser manipuler par l'ambiance de catastrophe imminente entretenue par certains, bien sûr, nous en avons le droit. Mais posons-nous en notre for intérieur la question à 1 000 € : que puis-je faire, moi, à mon petit niveau ? Humblement, quel est et quel sera mon apport personnel au combat de tous ? Pour faire société malgré tout...■

21-23 MARS  
PARIS 2024  
palaisdescongrèsdeparis

17<sup>e</sup> Congrès Médecine Générale France

**CMGF**

MYTHES ET RÉALITÉS  
EN MÉDECINE GÉNÉRALE

Organisé par le Collège de la Médecine Générale

**MG FORM vous donne RENDEZ-VOUS SUR LE STAND N°49**

Ne manquez pas l'atelier du jeudi 21 mars de 9h30 à 11h sur le dépistage et la prise en charge du SAHOS (apnée du sommeil) avec le Dr Aurélien VAILLAN.

## Formation pluri-pro

Xavier GRANG

Vous organisez des réunions interprofessionnelles dans votre maison de santé, centre de santé, CPTS ou votre réseau de proximité ? Profitez-en pour valider votre obligation triennale d'EPP avec des programmes DPC indemnisés autour de thèmes de parcours de soins prioritaires :

- Broncho-Pneumopathie Obstructive Chronique (BPCO) : démarche d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP) à l'échelle d'un territoire. Réunions de concertation pluridisciplinaire.
- Obésité : démarche d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP) à l'échelle d'un territoire. Réunions de concertation pluridisciplinaire.

**CONTACT MG FORM :**  
secretariatmgform@mgform.org  
Tél. 01 43 13 13 13

En 2024, pour la 4<sup>ème</sup> année consécutive,



ÉVADEZ-VOUS 2024

PROPOSE ET AMPLIFIE SES FORMATIONS EVAD&VOUS

Les Formations EVAD&VOUS permettent d'allier la pédagogie et l'événementiel pour les médecins qui souhaitent se former dans une ambiance et des lieux différents. La priorité reste la pédagogie dans une convivialité optimisée.



En 2024, révisez vos GESTES D'URGENCE AVEC MG FORM !  
Inscrivez vous à nos formations.

Ainsi, EVAD&VOUS 2024\* vous propose son programme exceptionnel :

AU TOTAL, MG FORM VOUS CONVIE À 7 SÉJOURS COMBINANT DES FORMATIONS DE QUALITÉ DANS UN CADRE EXCEPTIONNEL !

Alors..., n'hésitez plus...!



[www.mgform.org/formations/evad-vous](http://www.mgform.org/formations/evad-vous)

\* Attention, certaines dates sont susceptibles d'être modifiées.

# L'UE pour la santé 2021-2027 : EU 4 HEALTH

Fabienne YVON

Depuis 2020 et la crise COVID, la Commission Européenne associée à l'OCDE ont accédé aux données statistiques de santé des États et permis de développer des stratégies de coopération et de coordination propices à une vision commune d'un « plan santé communautaire » et à une efficacité dans la gestion des crises sanitaires à l'échelle européenne.

Cet état des lieux trace les priorités de l'UE en complémentarité des politiques de santé des États membres avec un investissement de 5,3 milliards € en sus des Fonds régionaux dédiés aux infrastructures sanitaires et du Fonds Social Européen visant à réduire les inégalités d'accès aux soins.

## Quatre grands axes de travail commun :

- Améliorer la santé et prévenir les maladies (plan cancer par exemple)
- Protéger les personnes (prévenir et réagir aux crises par constitution de stocks nationaux, réserve de personnels soignants)
- Faciliter l'accès aux médicaments et dispositifs médicaux (produits accessibles disponibles et abordables)
- Renforcer les systèmes de santé (transition numérique avec Data space, améliorer l'accès aux soins, actions concertées entre les États et décisions communes sur des données probantes)

Et la Médecine Générale dans ce grand espace commun ? Elle est diverse dans son organisation, son financement et en difficulté dans ses ressources et son attractivité. Selon les chiffres de la Drees pour 2023, la densité moyenne des médecins est de 3,2/1000 hab en France quand la moyenne européenne est de 4,07/1000 hab, la plus élevée en Autriche à 5,4. Nos voisins MG européens vous intéressent, suite au prochain épisode ! ■

# Histoires de la médecine : Docteur Knock

Andrei VIAL

« Tout bien-portant est un malade qui s'ignore », c'est CE que clame le docteur Knock dans la pièce de théâtre éponyme de Jules Romains représentée pour la première fois à Paris en 1923.

Dans cette comédie grinçante en trois actes, le docteur Knock achète la clientèle du docteur Parpalaid et n'a qu'un seul objectif : augmenter son chiffre d'affaires. Aussi, le canton de Saint-Maurice va devenir le laboratoire d'expérience de sa théorie médicale pour qu'à peine trois mois après son arrivée toute la population sera « tout imprégnée de médecine, parcouru par le feu souterrain de son art ».

Pour cela, le docteur va tout faire pour que sa clientèle se retrouve hypochondriaque et confinée. En effet, ne déclare-t-il pas à tous les patients sains – donc ignorant qu'ils sont déjà malades – qu'on « peut se promener avec une figure ronde, une langue rose, un excellent appétit, et receler dans tous les replis de son corps des trillions de bacilles de la dernière virulence capables d'infecter un département ». Donc, il ne faut plus attendre d'être souffrant pour se mettre au lit, il faut se soigner par avance pour ne pas tomber malade : c'est la prévention ultime, la médecine par anticipation. Le docteur Knock prescrit à la population le repos et surveiller ses urines, sa peau. Même si on est sans symptôme, on est potentiellement malade donc on doit se soigner.

Par ailleurs, lorsque le médecin ausculte son patient, il ne cherche pas une maladie, il trouve une maladie. Il scrute, questionne méthodiquement. Quand il demande si ça gratouille ou si ça chatouille, il angoisse le patient jusqu'à ce que ce dernier réponde, gagné par l'inquiétude : « Maintenant que vous le dites, docteur, c'est vrai... ! »

En conclusion, le Dr Knock joue avec les peurs de la population pour mieux la manipuler. On pourra se demander où ce praticien a fait ses armes. Il l'avoue à ses collègues : Knock a exercé sur un bateau dont tout l'équipage devient malade. Or, on retrouve un monsieur Knock dans un film de Murnau en 1922 et il est l'employé d'un comte nommé Orlock qui décimera tout l'équipage d'un bateau. Ce film s'appelle Nosferatu le vampire, donc Dracula. Mais ça, c'est une autre histoire. ■



© bibliothèque en ligne Gallica sous l'identifiant ARK:bv1:1531:45666w

DU 21 AU 23 MARS  
PARIS 2024  
palais des congrès de paris

17e Congrès Médecine Générale France

CMGF  
MYTHES ET RÉALITÉS  
EN MÉDECINE GÉNÉRALE

Organisé par le Collège de la Médecine Générale

**MG FRANCE vous attend  
SUR LE STAND N°50**  
lors du Congrès de la Médecine générale  
qui aura lieu du 21 au 23 mars prochains  
au Palais des Congrès de Paris.  
**NOUS VOUS Y ATTENDONS  
NOMBREUX !**

**MG FRANCE**

**POUR ADHÉRER,**  
rendez-vous sur le site [www.mgfrance.org/adhésion](http://www.mgfrance.org/adhésion)  
ou scannez le QRCode

**Adhésion +**  
Cette formule inclut l'assurance Responsabilité civile professionnelle et la protection juridique, à tarif préférentiel adhérent.

- 48 € (25€ + 23€) mensuel
- 36 € (13€ + 23€) mensuel :  
Dès réception de votre adhésion, votre contrat RCP vous sera envoyé.

**Retraité non actif**

- Adhésion simple : 20 €  
Par chèque à l'ordre de MG France
- Adhésion + RCP : 120 €  
Par chèque à l'ordre de MG France

**Adhésion simple**

- 300 € - Par chèque à l'ordre de MG France
- 25 € mensuel - Par prélèvement
- 13 € mensuel - Par prélèvement :  
cotisation réduite pendant les 2 premières années d'installation et pour les remplaçants.

