

REGROUPEMENT EN BINOME OU EN TRINOME (24.11.2011)
DES MAITRES DE STAGE AGREES

DEPARTEMENT DU

HAUT-RHIN

2011-2012

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MAITRE DE STAGE 2	MAITRE DE STAGE 3
NOM Prénom Année de naissance	COGITORE Jacques 1958	REICHARD-OREFICE Marie-Thérèse 1946	LAGRAVE Michel 1958
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	6, rue du Maire Grivel 68650 LAPOUTROIE 03 89 47 25 26 06 08 98 22 97 jacques.cogitore@ wanadoo.fr	60, avenue Kennedy 68200 MULHOUSE 03 89 42 08 17 03 89 42 28 83 mth.reichard@ wanadoo.fr	7, rue Saint-Exupéry 68170 RIXHEIM 03 89 61 77 47 03 89 61 81 54 dr.lagrave@orange.fr
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	RURALE 1986 OUI OUI OUI	URBAINE 1977 OUI OUI NON OUI	URBAINE 1987 NON OUI OUI
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI	OUI NON OUI OUI OUI DU Soins palliatifs Capacité de gérontologie	OUI OUI OUI OUI OUI
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres	10 %		OUI
Ratio consultations/visites	90 %	80 %	98 %
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	OUI Association DCI Club Médecin responsable de l'USCA d'Ensisheim (centre de détention)		
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE	6 mois 1 ou 2 successivement	6 mois 1	1
1er semestre	NON	NON	OUI
2ème semestre	OUI	OUI	OUI

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MATRE DE STAGE 2	MAITRE DE STAGE 3
NOM Prénom Année de naissance	PETER Jean Michel 1951	WILLEMAIN Isabelle 1960	WILLEMAIN Pierre 1957
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	8, Avenue Clémenceau 68100 MULHOUSE 03.89.66.15.05 03.89.46.19.15 peter.jean- michel@wanadoo.fr	12, Rue Sébastien Bourtz 68200 MULHOUSE 03.89.52.46.09 pierre.willemain@wanadoo.fr	12, Rue Sébastien Bourtz 68200 MULHOUSE 03.89.52.46.09 pierre.willemain@wanadoo.fr
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	1982 Non Oui Non	URBAINE 1987 Oui Oui Oui Oui	Urbaine 1988 Oui Oui Oui Oui
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	 Médecin référent VIH - HOPITAL	Oui (cabinet, domicile, institutions) Peu Oui Maison médicale de garde, le weekend Dans le cadre du cabinet Non En tant que libéral Non Oui Oui Oui	Oui (cabinet, domicile, institutions) Non Oui Oui Oui maison médicale de garde Non Oui Non Non Non Oui
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres	Non	Non Non Non	Non Non Non
Ratio consultations/visites	99% / 1%	70/30	70/30
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	Non Oui Médecin Agréé Commission Primaire Permis Conduire	Activité en réseau nlk hôpital	Non Oui
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE	1		
1er semestre	1	1 stagiaire / 1 mois	1 stagiaire / 1 mois
2ème semestre		1 stagiaire / 1 mois	1 stagiaire / 1 mois

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MAITRE DE STAGE 2	MAITRE DE STAGE 3
NOM Prénom Année de naissance	FAYARD Patrick 1947	RUETSCH Marcel 1954	JOUAN NOEL Virginie 1967
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	19, rue de Neuf-Brisach 68600 VOLGELSHEIM 03 89 72 90 33 03 89 72 73 53 p.fayard@medsyn.fr	1, rue Denis Papin 68600 DESSENHEIM 03 89 72 78 78 03 89 72 04 10 dr.m.ruetsch.mg@ wanadoo.fr	7 rue de l'Eglise 68600 NEUF BRISACH 03 89 72 53 35 03 89 72 77 18 docteur.jouan@ wanadoo.fr
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	RURALE 1975 NON OUI OUI	RURALE 1984 Envisagé OUI OUI	2001 OUI OUI à partir de juillet 2007 OUI
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI Vaccinations	OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI Possibilité de journée continue, repas à midi	OUI très peu beaucoup OUI OUI NON OUI Planning familial NON NON OUI Plongée libre le mercredi après- midi et le samedi
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres			NON
Ratio consultations/visites	90 %	78 %	80/20
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	OUI Engagements professionnels	OUI OUI Engagements professionnels	participation + animation occasionnelle
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE	6 mois 1	6 mois ou 4 mois 2 consécutivement	
1er semestre	OUI	OUI	
2ème semestre	OUI	OUI	

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MAITRE DE STAGE 2	MAITRE DE STAGE 3
NOM Prénom Année de naissance	FELDMANN Michel 1952	LIHRMANN Dominique 1949	BURGMEIER Robert 1951
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	7, place St Joseph 68000 COLMAR 03 89 20 46 35 03 89 79 19 20 michel.feldmann@ wanadoo.fr	2, rue de la Tuilerie 68040 INGERSHEIM 03 89 27 17 17 03 89 27 49 71 d.lihrmann@wanadoo.fr	3 rue des Ecoles 68150 OSTHEIM 03 89 47 81 81 03 89 86 01 71 Robert.burgmeier@ wanadoo.fr
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	URBAINE 1983 NON OUI OUI	SEMI URBAINE 1978 Groupe à 2 OUI OUI	RURALE 1978 NON OUI OUI
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	OUI OUI OUI OUI OUI	OUI OUI OUI OUI OUI Maison accueil spécialisée pour handicaps profonds	OUI OUI OUI OUI OUI
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres	10 %	NON	NON
Ratio consultations/visites	80 %	67 %	81 %
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	OUI OUI Intérêt pour l'informatique Activités politiques	OUI OUI	NON OUI Réseau diabète
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE	6 mois 1	6 mois 1	6 mois 1
1er semestre	OUI	OUI	OUI
2ème semestre	OUI	OUI	OUI

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MAITRE DE STAGE 2	MAITRE DE STAGE 3
NOM Prénom Année de naissance	FELDMANN Michel 1952	LIHRMANN Dominique 1949	BURGMEIER Robert 1951
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	7, place St Joseph 68000 COLMAR 03 89 20 46 35 03 89 79 19 20 michel.feldmann@ wanadoo.fr	2, rue de la Tuilerie 68040 INGERSHEIM 03 89 27 17 17 03 89 27 49 71 d.lihrmann@wanadoo.fr	3 rue des Ecoles 68150 OSTHEIM 03 89 47 81 81 03 89 86 01 71 Robert.burgmeier@ wanadoo.fr
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	URBAINE 1983 NON OUI OUI	SEMI URBAINE 1978 Groupe à 2 OUI OUI	RURALE 1978 NON OUI OUI
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	OUI OUI OUI OUI OUI	OUI OUI OUI OUI OUI Maison accueil spécialisée pour handicaps profonds	OUI OUI OUI OUI OUI
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres	10 %	NON	NON
Ratio consultations/visites	80 %	67 %	81 %
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	OUI OUI Intérêt pour l'informatique Activités politiques	OUI OUI	NON OUI Réseau diabète
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE	6 mois 1	6 mois 1	6 mois 1
1er semestre	OUI	OUI	OUI
2ème semestre	OUI	OUI	OUI

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MAITRE DE STAGE 2	MAITRE DE STAGE 3
NOM Prénom Année de naissance	FUCHS Pierre 1955	STOCKEL Pierre 1956	VOGEL Jean-Yves 1953
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	5, rue des Pèlerins 68800 THANN 03 89 37 00 22 03 89 37 36 07 pierre.fuchs@wanadoo.fr	14, rue Victor Schmidt 68800 THANN 03 89 37 00 91 03 89 37 39 16 martine.stockel@ wanadoo.fr	65, Grand Rue 68470 HUSSEREN- WESSERLING 03 89 82 17 60 03 89 82 64 20 jyv.vogel@ wanadoo.fr
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	RURALE 1985 NON OUI OUI	SEMI RURALE 1989 Groupe à 2 OUI OUI	RURALE 1983 NON OUI OUI
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI	OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI	OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres	NON	NON	1 % 1 %
Ratio consultations/visites	60 %	65 %	85 %
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	Microstructure Groupe de pairs	Médecin attaché au SAMU Mulhouse	OUI Essais thérapeutiques Groupe de pairs
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE	6 mois 2 successivement	6 mois 2 successivement	6 mois 2 successivement
1er semestre	OUI	OUI	OUI
2ème semestre	OUI	OUI	OUI

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MAITRE DE STAGE 2	MAITRE DE STAGE 3
NOM Prénom Année de naissance	HILD Philippe 1962	WIDOLF Christian 1953	MOSER Serge 1960
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	9, rue Charles De Gaulle 68131 Altkirch 03 89 40 16 01 03 89 08 95 57 philippe.hild@wanadoo.fr	362, Avenue d'Altkirch 68350 BRUNSTATT 03 89 06 22 32 03 89 06 51 99 christian.widolf@wanadoo.fr	1, Rue de Bettendorf 68560 HIRSINGUE 03 89 40 51 03 s-moser@wanadoo.fr
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	SEMI-RURAL 1991 OUI OUI OUI OUI OUI	VILLE 1983 NON OUI OUI OUI OUI	RURAL 1992 Oui Oui Oui Oui Oui
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	OUI OUI OUI OUI OUI dans le cadre de la garde NON NON NON OUI NON NON	OUI PEU OUI OUI OUI NON OUI NON NON OUI NON Echodoppler	Oui Oui Oui Oui Oui Non Non Non Non Oui Non
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres	NON NON NON NON	NON NON NON	Oui Non Oui
Ratio consultations/visites	89% de consultation	85%	85%
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	OUI OUI OUI	NON occasionnellement	Oui
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE			1
1er semestre			1
2ème semestre			1

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MAITRE DE STAGE 2	MAITRE DE STAGE 3
NOM Prénom Année de naissance	HUCKEL Philippe 1957	KLEIMBERG Didier 1960	WEBER Monique 1962
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	14, Route de Rouffach 68500 Issenheim 03 89 28 62 48 dr.philippe.huckel@ free.fr	6a, Rue du Gal de Gaulle 68470 FELLERING 03.89.38.71.05 didier.Kleimberg@wana doo.fr	6, Place de la République 68250 ROUFFACH 03 89 49 60 12 06 07 49 81 98 moniqueweb@wanadoo. fr
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	SEMI-RURALE 2002 NON OUI – Environnement Mac OUI – Médi-Story OUI – Médi-Story	RURALE 1988 Oui Oui Oui Oui	SEMI RURALE 19895 OUI OUI OUI OUI
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	Uniquement sur R-V – activité moyenne Très peu NON 30% de moins de 15 ans OUI OUI Durant les gardes NON NON NON NON NON NON Psychothérapie cognitivo- comportementale	 Oui Non Oui Oui Oui Non Oui Non Non Oui Parfois	 OUI NON OUI OUI NON NON OUI OUI NON OUI NON Orientation psy
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres	NON NON NON	Oui Non Non Non	OUI
Ratio consultations/visites	Très peu de visites	60/40	4 contre 1
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	NON OUI Organisateur, animateur et rédacteur de séminaires FPC, Gp de Paris	Président de maison médicale de garde Médecin régulateur libéral	
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE		1	
1er semestre		Oui	
2ème semestre		Oui	

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MAITRE DE STAGE 2	MAITRE DE STAGE 3
NOM Prénom Année de naissance	JOUAN NOEL Virginie 1967	HAEFFELE Françoise	DUPORCHE Philippe 1959
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	7 rue de l'Eglise 68600 NEUF BRISACH 03 89 72 53 35 03 89 72 77 18 docteur.jouan@ wanadoo.fr	17 route Nationale 68600 BIESHEIM 03 89 72 55 31 dr.fhaeffele@orange.fr	11 rue de Belfort 68600 NEUF BRISACH 03 89 72 54 90 Philippe.duporche@wanadoo.fr
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	2001 OUI OUI à partir de juillet 2007 OUI	RURALE 1997 NON OUI OUI	1988 NON OUI OUI OUI
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	OUI très peu beaucoup OUI OUI OUI NON OUI Planning familial NON NON NON OUI Plongée libre le mercredi après- midi et le samedi	OUI NON OUI ++ OUI OUI NON OUI (2) NON NON NON OUI Possibilité de transport Colmar gare / Biesheim	OUI NON OUI OUI OUI NON OUI NON NON NON OUI
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres	NON	NON NON NON NON	NON NON NON
Ratio consultations/visites	80/20	90 %	10/1
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	participation + animation occasionnelle	OUI Médecin Réseau Diabète DIU Santé de l'Enfant	NON NON
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE		6 mois 1	
1er semestre		OUI	
2ème semestre		OUI	

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnatrice	MAITRE DE STAGE 2
NOM Prénom Année de naissance	LEVEQUE - KUBLER Marie-Josée	PELLET Anne
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	43, rue Kléber 68800 THANN 03 89 37 30 75 03 89 37 32 51 mjkprof@orange.fr	12, rue 1 ^{ère} Armée 68700 WATTWILLER 03 89 39 76 98 03 89 37 32 51 apellet002@rss.fr
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	SEMI-RURALE 1982 OUI OUI OUI	SEMI RURALE 1992 NON OUI OUI
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI	OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres	OUI Médecine manuelle Ostéopathie	
Ratio consultations/visites		95 %
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	OUI Attachée maternité de Thann néonathologie et centre de planification	OUI Groupe de pair
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE	6 mois 1	6 mois 1
1er semestre	OUI	OUI
2ème semestre	OUI	OUI

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MAITRE DE STAGE 2	MAITRE DE STAGE 3
NOM Prénom Année de naissance	LEVEQUE Michel 1953	DECLoux Olivier 1958	FENDER Pierre 1950
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	43, rue Kléber 68800 THANN 06 07 29 68 01 03 89 37 32 51 leveque.m@wanadoo.fr	33, rue Poincaré 68700 CERNAY 03 89 75 58 91 03 89 39 91 61 olivier.decloux@ wanadoo.fr	15 A rue Victor Baur 68500 BERRWILLER 03 89 76 70 96 pierre.fender@ wanadoo.fr
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	URBAINE + RURALE 1981 Groupe à 2 OUI OUI	URBAINE + RURALE 1984 Groupe à 3 OUI OUI	RURALE 1978 NON OUI OUI
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI Psychothérapie	OUI OUI OUI OUI	OUI OUI OUI OUI OUI OUI Médecine manuelle
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres	OUI 2 % 1 %	OUI 2 %	NON Ostéopathie
Ratio consultations/visites	80 %	80 %	90 %
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	OUI OUI Association caritative (Croix-Rouge)	OUI	OUI OUI
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE	6 mois 1	6 mois 1	6 mois 1
1er semestre	OUI	OUI	OUI
2ème semestre	OUI	OUI	OUI

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MAITRE DE STAGE 2
NOM Prénom Année de naissance	MORITZ Pascal 1950	SCHAEFFER Patricia
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	9, Rue du Stade 68680 KEMBS 03.89.48.31.68 pasc.moritz@wanadoo.fr	9, Rue du Stade 68680 KEMBS 03.89.48.31.68 03.89.48.48.65 patricia.p.schaeffer@wanadoo.fr
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	1978 Oui Oui Oui Oui	Rurale 1994 Oui Oui – Médstory Oui – Médcompta
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	Oui Oui Oui Oui Oui Non Oui Non Oui Oui Oui	Oui Non Oui Oui Non Non 5 patients Oui Non Oui Oui
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres	Non Non Non	Non Oui Non
Ratio consultations/visites		3visites/semaine
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	Dirigeant d'un SSIAD et d'un Accueil de Jour Alzheimer	Non Non
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE	3 mois 1	6 mois 1
1er semestre	Oui	Oui (Nov. à Avril)
2ème semestre	Non	Non

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MAITRE DE STAGE 2
NOM Prénom Année de naissance	SCHLEGEL Pierre-Paul 1947	CORDIER Catherine 1955
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	73 A Fbg de Mulhouse 68260 KINGERSHEIM 03 89 57 34 44 03 89 57 23 85 pierre-paul.schlegel@ wanadoo.fr	1, avenue Gérard 68290 MASEVAUX 03 89 82 47 45 03 89 82 44 55 cath-cordier@ wanadoo.fr
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	SEMI-URBAINE 1974 OUI pôle santé OUI OUI	RURALE 1983 OUI 6 médecins OUI OUI
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI Expertise médecine légale Médecine du travail	OUI OUI OUI OUI OUI NON OUI OUI NON OUI OUI NON
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres	NON	NON
Ratio consultations/visites	80 %	95 %
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	OUI Ordre – Syndicat Union régionale	NON OUI NON
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE	4 mois 1	4 mois 1
1er semestre	OUI	OUI
2ème semestre	OUI	OUI

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MAITRE DE STAGE 2	MAITRE DE STAGE 3
NOM Prénom Année de naissance	STRENTZ Patrick 1962	RUETSCH Marcel 1954	HAEFFELE Françoise
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	79, rte de Neuf-Brisach 68000 COLMAR 03 89 23 54 00 03 89 23 23 86 patrick.strentz@ wanadoo.fr	1, rue Denis Papin 68600 DESSENHEIM 03 89 72 78 78 03 89 72 04 10 dr.m.ruetsch.mg@ wanadoo.fr	17 route Nationale 68600 BIESHEIM 03 89 72 55 31 dr.fhaeffele@orange.fr
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	URBAINE 1994 NON OUI OUI	RURALE 1984 Envisagé OUI OUI	RURALE 1997 NON OUI OUI
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI	OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI Possibilité de journée continue, repas à midi	OUI NON OUI ++ OUI OUI NON OUI (2) NON NON NON OUI Possibilité de transport Colmar gare / Biesheim
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres	5 %	 Phytothérapie 2 %	NON NON NON NON
Ratio consultations/visites	85 %	78 %	90 %
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	OUI OUI Intérêt pour l'informatique Alcoologie	OUI OUI Engagements professionnels	OUI Médecin Réseau Diabète DIU Santé de l'Enfant
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE	6 mois 1	6 mois ou 4 mois 2 consécutivement	6 mois 1
1er semestre	OUI	OUI	OUI
2ème semestre	OUI	OUI	OUI

**Stage accessible uniquement à un interne et/ou résident se déplaçant en
voiture**

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MAITRE DE STAGE 2
NOM Prénom Année de naissance	VOGEL Jean-Yves 1953	GOEPFERT Laurent 1954
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	65, Grand Rue 68470 HUSSEREN- WESSERLING 03 89 82 17 60 03 89 82 64 20 jyv.vogel@ wanadoo.fr	1, rue de Mittelbach 68100 MULHOUSE 03 89 66 20 66 03 89 56 08 04 goepfert.doc@ wanadoo.fr
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	RURALE 1983 NON OUI OUI	URBAINE 1983 Groupe à 3 OUI OUI
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI	OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres	1 % 1 %	 2 % 2 %
Ratio consultations/visites	85 %	20 %
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	OUI Essais thérapeutiques Groupe de pairs	Recherche clinique
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE	6 mois 2 successivement	6 mois 1
1er semestre	OUI	OUI
2ème semestre	OUI	OUI

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MAITRE DE STAGE 2	MIATRE DE STAGE 3
NOM Prénom Année de naissance	GOEFFERT Laurent 1954	KLEIMBERG Didier 1960	BLONE Anne
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	1, rue de Mittelbach 68100 MULHOUSE 03 89 66 20 66 03 89 56 08 04 goepfert.doc@ wanadoo.fr	6a, Rue du Gal de Gaulle 68470 FELLERING 03.89.38.71.05 didier.Kleimberg@wana doo.fr	
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	URBAINE 1983 Groupe à 3 OUI OUI	RURALE 1988 Oui Oui Oui Oui	
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI	Oui Non Oui Oui Oui Non Oui Non Non Oui Parfois	
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres	 2 % 2 %	Oui Non Non Non	
Ratio consultations/visites	20 %	60/40	
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	Recherche clinique	Président de maison médicale de garde Médecin régulateur libéral	
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE	6 mois 1	 1	
1er semestre	OUI	Oui	
2ème semestre	OUI	Oui	

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MAITRE DE STAGE 2	MIATRE DE STAGE 3
NOM Prénom Année de naissance	LEVEQUE Michel 1953	GROEPELIN Francis	SCHILDKNECHT Daniel 1959
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	43, rue Kléber 68800 THANN 06 07 29 68 01 03 89 37 32 51 leveque.m@wanadoo.fr		81, Rue de Strasbourg 68300 SAINT LOUIS 03 89 69 97 98 d.schildknecht@wanadoo.fr
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	URBAINE + RURALE 1981 Groupe à 2 OUI OUI		URBAINE 1987 Oui Oui
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI OUI Psychothérapie		Oui Non Oui Oui Oui Oui Oui Oui Non Oui
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres	OUI 2 % 1 %		Oui Non Non
Ratio consultations/visites	80 %		3%
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	OUI OUI Association caritative (Croix-Rouge)		Non Non
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE	6 mois 1		1
1er semestre	OUI		1
2ème semestre	OUI		1

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MAITRE DE STAGE 2	MIATRE DE STAGE 3
NOM Prénom Année de naissance	REICHARD-OREFICE Marie-Thérèse 1946	KOLB Alain	COSTAGLIOLA Jean
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	60, avenue Kennedy 68200 MULHOUSE 03 89 42 08 17 03 89 42 28 83 mth.reichard@ wanadoo.fr		
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	URBAINE 1977 OUI OUI NON OUI		
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	OUI NON OUI OUI OUI DU Soins palliatifs Capacité de gérontologie		
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres			
Ratio consultations/visites	80 %		
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres			
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE	6 mois 1		
1er semestre	NON		
2ème semestre	OUI		

	MAITRE DE STAGE 1 Coordonnateur	MAITRE DE STAGE 2	MAITRE DE STAGE 3
NOM Prénom Année de naissance	HILD Philippe 1962	WIDOLF Christian 1953	MOSER Serge 1960
ADRESSE PROFESSIONNELLE Téléphone : Télécopie : Courriel :	9, rue Charles De Gaulle 68131 Altkirch 03 89 40 16 01 03 89 08 95 57 philippe.hild@wanadoo.fr	362, Avenue d'Altkirch 68350 BRUNSTATT 03 89 06 22 32 03 89 06 51 99 christian.widolf@wanadoo.fr	1, Rue de Bettendorf 68560 HIRSINGUE 03 89 40 51 03 s-moser@wanadoo.fr
ZONE ANNEE D'INSTALLATION EXERCICE EN GROUPE CABINET INFORMATISE : - Gestion - Dossier Médical	SEMI-RURAL 1991 OUI OUI OUI OUI OUI	VILLE 1983 NON OUI OUI OUI OUI	RURAL 1992 Oui Oui Oui Oui Oui
PARTICULARITES D'EXERCICES - personnes âgées - toxicomanes - jeunes, enfants - gardes - urgences - médecin-pompier - maisons de retraite - médecin de PMI - médecin du sport - petite gynécologie - petite chirurgie - autres	OUI OUI OUI OUI OUI dans le cadre de la garde NON NON NON OUI NON NON	OUI PEU OUI OUI OUI NON OUI NON NON OUI NON Echodoppler	Oui Oui Oui Oui Oui Non Non Non Non Oui Non
EXERCICES PARTICULIERS : - mésothérapie - homéopathie - acupuncture - autres	NON NON NON NON	NON NON NON	Oui Non Oui
Ratio consultations/visites	89% de consultation	85%	85%
ACTIVITES ANNEXES - généraliste-enseignant - animateur de FMC - autres	OUI OUI OUI	NON occasionnellement	Oui
DUREE DE STAGE NOMBRE DE STAGIAIRE/STAGE			1
1er semestre			1
2ème semestre			1