

**FICHE DE RECUEIL D'INFORMATION
POUR LA REALISATION DU TROMBINOSCOPE
MAKANDA SANTE NAVALE**

(joindre 2 photos : une photo d'identité actuelle et une photo du début des études)

NOM : **AMANI**

PRENOM : **François**

DATE DE NAISSANCE : **13/08/1967**

PAYS D'ORIGINE : **Côte d'Ivoire**

ADRESSE : **51, Raymond PATENÔTRE**

TELEPHONE : **06 17 21 10 34**

MAIL : **francoisamanye@hotmail.com**

MATRICULE SANTE NAVALE : **? 0150**

PROMOTION : **1986**

ANNEE DE SORTIE DE L'ECOLE : **1988**

SPECIALITE MEDICALE : **Néphrologie**

MODE D'EXERCICE : **Public - Privé Associatif**

LIEU D'EXERCICE : **CH DREUX - AIRBP**

CV Succinct (Racontez succinctement votre parcours) :

- Faculté de Médecine - Abidjan Côte d'Ivoire
 - ✓ Docteur en Médecine
 - ✓ Certificat d'Étude Spécialisé (CES) Néphrologie
- Faculté de Médecine de Nice - France
 - ✓ Attestation de Formation Spécialisée (AFS) Néphrologie
- Procédure d'Autorisation d'Exercice (PAE) en Néphrologie