

**ENGAGEMENT ECRIT POUR L'INSCRIPTION AU TABLEAU  
INITIAL DE L'ORDRE DES MEDECINS DU MALI**

*Conformément à l'article 6 du décret n°2022-0431/PT-RM du 21 juillet 2022  
précisant les conditions d'inscription et de radiation au tableau de l'Ordre des  
Médecins du Mali*

« Je soussigné, Docteur .....

Tel.....

certifie avoir pris connaissance des textes régissant l'exercice de  
la profession de médecin en République du Mali et m'engage sur  
l'honneur à les respecter, sous peine d'encourir les sanctions  
prévues en la matière».

Fait à .....le ...../...../20.....

Signature de l'intéressé