



MINISTÈRE  
DE LA SANTÉ,  
*en charge de la prévention  
et de la protection sociale généralisée*

AGENCE DE RÉGULATION DE L'ACTION  
SANITAIRE ET SOCIALE

*Piha 'Ohipa no te Matutura'a 'o te Ea  
'e te Turuuta'a*

P O L Y N E S I E F R A N Ç A I S E

## FORMULAIRE N° 3

### LISTE

- **DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ**
- **DES PROFESSIONNELS A USAGE DE TITRE**  
*dont le diplôme, certificat et titre  
est soumis à enregistrement à l'ARASS*

## PROFESSIONNELS DE SANTÉ

### PROFESSIONNELS MÉDICAUX

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chirurgien-dentiste<br>(Odontologiste) | <input type="checkbox"/> Médecin<br><input type="checkbox"/> Médecin-biologiste | <input type="checkbox"/> Sage-femme<br>(Maïeuticien) |
|---|---|--|

### PROFESSIONNELS DE LA PHARMACIE ET DE LA PHYSIQUE MÉDICALE

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pharmacien                            | <input type="checkbox"/> Physicien médical | <input type="checkbox"/> Auxiliaire en pharmacie<br>(Pas d'enregistrement de diplôme) |
| <input type="checkbox"/> Pharmacien-biologiste                 |  |   |
| <input type="checkbox"/> Préparateur en pharmacie              |  |   |
| <input type="checkbox"/> Préparateur en pharmacie hospitalière |  |   |

### PROFESSIONNELS PARAMÉDICAUX

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Adjoint de soins                         | <input type="checkbox"/> Ergothérapeute                            | <input type="checkbox"/> Orthophoniste                       |
| <input type="checkbox"/> Adjoint de soins territorial             | <input type="checkbox"/> Hygiéniste dentaire                       | <input type="checkbox"/> Orthoptiste                         |
| <input type="checkbox"/> Adjoint de soins psychiatrique territor. | <input type="checkbox"/> Infirmier                                 | <input type="checkbox"/> Pédicure-Podologue                  |
| <input type="checkbox"/> Aide-soignant                            | <input type="checkbox"/> Infirmier territorial                     | <input type="checkbox"/> Psychomotricien (Psychorééducateur) |
| <input type="checkbox"/> Aide-soignant territorial                | <input type="checkbox"/> Infirmier de secteur psychiatrique        | <input type="checkbox"/> Puéricultrice                       |
| <input type="checkbox"/> Audioprothésiste                         | <input type="checkbox"/> Manipulateur d'électroradiologie médicale | <input type="checkbox"/> Technicien de laboratoire (LABM)    |
| <input type="checkbox"/> Auxiliaire de puériculture               | <input type="checkbox"/> Masseur-kinésithérapeute                  |  |
| <input type="checkbox"/> Diététicien                              | <input type="checkbox"/> Opticien-lunetier                         | Autre : .....  |

## PROFESSIONNELS à USAGE DE TITRE

- |  |                                     |                                      |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chiropracteur | <input type="checkbox"/> Ostéopathe | <input type="checkbox"/> Psychologue |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|

## AUTRES

Autre : .....