



NOTIFICATION D'INSCRIPTION AU TABLEAU DE L'ORDRE D'UNE SOCIETE D'EXERCICE LIBERAL

Article R. 4113-4 du Code de la santé publique

Conseil départemental de la LOIRE

Dr Elise PASTWA

Chirurgien-dentiste

N° RPPS 10 101 329 489

Adresse : 2 A, Montée de la Feuilletière - 42390 VILLARS

Chère consœur, cher confrère,

Pour donner suite à la demande d'inscription au tableau de la société d'exercice libéral (SEL¹) SELARL dont vous êtes membre, reçue le 23 juin 2025, dont la dénomination sociale est SELARL PASTWA, j'ai l'honneur de vous informer que le conseil départemental en sa séance du 7 juillet 2025 a inscrit cette société au tableau de l'ordre des chirurgiens-dentistes sous le numéro : R 42 / 127.

Adresse du siège social : 2 A, Montée de la Feuilletière - 42390 VILLARS.

Nom des associés exerçants et numéro d'inscription de chacun d'eux :

- Dr Elise PASTWA - n° 42 - 1832

- Dr

- Dr

Veuillez agréer, chère consœur, cher confrère, l'assurance de mes sentiments confraternels les meilleurs.

A Saint-Etienne, le 7 juillet 2025.

Le Président,

Docteur Jean-Pierre D'ANGELO.

Timbre du conseil

**ORDRE NATIONAL
DES CHIRURGIENS-DENTISTES
CONSEIL DEPARTEMENTAL
DE LA LOIRE**
30, Rue d'Arcole - CS 60167
42004 SAINT-ETIENNE CEDEX 1

Avis important : cette notification doit être adressée par le conseil départemental de l'ordre en lettre recommandée avec demande d'avis de réception : à l'intéressé(e), ou aux intéressé(e)s, à l'ARS, au Conseil national, à la CPAM.

¹ Préciser la forme à responsabilité limitée, anonyme, par actions simplifiées ou en commandite par actions



ORDRE NATIONAL
DES CHIRURGIENS-DENTISTES

Conseil Départemental de la LOIRE.....

NOTIFICATION D'INSCRIPTION SUR LA LISTE DES CHIRURGIENS-DENTISTES SPECIALISTES
QUALIFIES EN ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE

Madame/Monsieur Elise PASTWA.....
Chirurgien-dentiste
.2 A, Montée de la Feuilletière.....
.42390 VILLARS.....

Ma chère Consoeur, mon cher Confrère,

Faisant suite :

- à votre demande d'inscription sur la liste des Chirurgiens-dentistes qualifiés en O.D.F. de notre département,
- à l'engagement sur l'honneur de ne vous livrer qu'à l'exercice exclusif de l'O.D.F,

J'ai l'honneur de vous informer que le Conseil de l'Ordre du département de la LOIRE.....

.....
en sa séance du 7 juillet 2025.....

vous a inscrit sur la liste des Chirurgiens-dentistes spécialistes qualifiés en Orthopédie Dento-Faciale.

Veillez agréer, ma chère consœur, mon cher confrère, l'assurance de mes meilleurs sentiments confraternels.

Timbre du Conseil A Saint-Etienne....., le 7 juillet 2025.....

**ORDRE NATIONAL
DES CHIRURGIENS-DENTISTES
CONSEIL DEPARTEMENTAL
DE LA LOIRE**
30, Rue d'Arcole - CS 60167
42004 SAINT-ETIENNE CEDEX 1

Le Président, Docteur Jean-Pierre D'ANGELO.

La présente notification doit être adressée :

- à l'intéressé (e) sous pli recommandé avec avis de réception,
- au Conseil national de l'Ordre des chirurgiens-dentistes,
- à l'ARS (agence régionale de santé)



**ORDRE NATIONAL
DES CHIRURGIENS-DENTISTES**

CONSEIL DÉPARTEMENTAL
DE LA LOIRE

DECISION D'INSCRIPTION

Faisant suite à la demande d'inscription au tableau de l'ordre formulée par le Docteur ELISE PASTWA, reçue le 23/06/2025, dossier réceptionné complet le 24/06/2025, le conseil départemental de l'ordre de la Loire a, en sa séance du 07/07/2025, prononcé son inscription au dit tableau.

Sous le numéro départemental : 1832
Sous le numéro national : 80957
En qualité d'Inscrit Sans Exercer
À :
Numéro identifiant RPPS : 10101329489

Cette décision sera notifiée :

- au Docteur ELISE PASTWA
- au Conseil national de l'ordre
- à la directrice générale de l'agence régionale de santé d'Auvergne-Rhône-Alpes

Délibéré par le conseil départemental de l'ordre des chirurgiens-dentistes de la Loire, en séance plénière non publique.

Saint etienne, le 07/07/2025
Dr D ANGELO Jean Pierre
Le Président

**ORDRE NATIONAL
DES CHIRURGIENS-DENTISTES
CONSEIL DEPARTEMENTAL
DE LA LOIRE**
30, Rue d'Arcole - CS 60167
42004 SAINT-ETIENNE CEDEX 1