



Partie réservée au conseil départemental de l'ordre	
Date d'Inscription au Tableau : 25/12/2020	N° RPPS : A0A0A820 A72
Département d'Inscription : 607	N° Départemental : 45-420
Précédent département d'exercice : ☒	
Date de Radiation	du dit département :
Dans l'éventualité d'un changement de situation entre la date d'établissement du curriculum vitae et la date d'inscription, à quel titre l'intéressé(e) a-t-il(elle) été inscrit(e) ?	
Date de début d'activité :	

	Identité du praticien		Nom d'Inscription : PRATLONG Il s'agit du nom sous lequel vous désirez exercer
	Sexe : ☐ F. ☒ M.		

Nom Patronymique (nom de famille) : PRATLONG		Il s'agit du nom de naissance, du nom figurant sur les actes d'état civil et mentionné sur le diplôme.	
Ancien Nom :		(Ex : nom de l'ex époux(se), changement de nom par décret du Garde des Sceaux)	
Prénom Usuel : MORGAN		Autres Prénoms : THIBAUD EDDY	
Prénom choisi parmi les prénoms de l'état civil			
Date de Naissance : 14 NOVEMBRE 1992		Lieu de Naissance : SAINT-ARRIQUE	
Pays de Naissance : FRANCE		Nationalité : FRANÇAISE	
Si Nationalité Française acquise, précisez la date : (*)			

Coordonnées privées du praticien		N° : 29	Vote : RUE DES ROSEaux
Complément de localisation (exemple résidence) :			
Boite Postale :		Cedex :	Code Postal : 34000
Localité : Toulouse		Province :	
Pays : FRANCE		Fixe :	N° de Téléphone :
Mobile : 06 78 29 68 52			

Intitulé : Diplôme d'Etat de Docteur en Chirurgie Dentaire	
Date d'obtention : 14/04/2020	Etablissement : Université Toulouse III Paul Sabatier
Département : Haute Garonne (31)	
Pays : France	
Date de l'autorisation ministérielle : 15/04/2020	

CECSMO DES ou diplôme UE : DESODF		Date d'Obtention :
Etablissement : Université Toulouse III Paul Sabatier, Faculté de Chirurgie Dentaire		
Département : Haute Garonne (31)		Pays : FRANCE
Date de la décision ordinaire de qualification :		
(pour les qualités non titulaires d'un DES, du CECSMO ou d'un diplôme UE bénéficiant de la reconnaissance automatique, ou titulaires d'un diplôme étranger ou d'un diplôme étranger non reconnu)		

Souhaitez-vous figurer sur la liste départementale des spécialistes qualifiés en ODF-CO-MBD ? : ☒ OUI ☐ NON	
Coordonnées d'envoi des correspondances	
ADRESSE PRIVEE ☒	ADRESSE PROFESSIONNELLE ☐
ADRESSE ELECTRONIQUE DE CONTACT (obligatoire) : mpstbo @ sgc.fr	