**FORMULAIRE 15 - ORDONNANCE DE MOTION**

**TRIBUNAL DE DISCIPLINE DES MÉDECINS ET CHIRURGIENS DE L’ONTARIO \***

**No de dossier du Tribunal :** Insérez le numéro.

**Date :** saisissez la date de l’ordonnance.

[Insérez le nom du président], (président(e))

[Panéliste 2] {Énumérer les noms des membres du tribunal par ordre alphabétique de nom de famille}

[Panéliste 3]

[Panéliste 4]

[Panéliste 5]

**ENTRE :**

Ordre des médecins et chirurgiens de l’Ontario

**Ordre**

– et –

Dr(e) [Prénom] [Nom]

Membre

ORDONNANCE SUR MOTION

La motion, présentée par indiquez la partie auteure de la motion pour indiquez le redressement recherché, a été entendue le insérez la date. Choisissez un élément.

**Le Tribunal** ordonne que :

1.

|  |
| --- |
|  |
| [Insérez le nom du président], (président(e))au nom du sous-comité |