|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Logo de l'Académie d'Orléans-Tours |  |  |

Année 20XX/20XX N°

**Thèse**

Pour le

**DOCTORAT EN MEDECINE**

Diplôme d’État

par

**Prénom NOM**

Né(e) …………………. à …………………. (suivi n° dép)

**TITRE**

Titre en français

Présentée et soutenue publiquement le **………………………** date devant un jury composé de : **Voici l’exemple à suivre impérativement**

Président du Jury : Professeur Anne-Marie LEHR-DRYLEWICZ, Médecine Générale, PU, Faculté de Médecine -Tours

Membres du Jury : ***Attention !!! Lorsqu’il s’agit d’un PU-PH, ne pas mettre la mention PU-PH ni PU !***

Professeur Annabel MARUANI, Dermatologie-Vénéréologie, Faculté de Médecine – Tours

Professeur Emmanuel RUSCH, Épidémiologie, Économie de la santé et prévention, Faculté de Médecine – Tours

Docteur Carine SALLIOT, Médecine Générale – Tours

Docteur Louise BARBIER, Chirurgie digestive, MCU-PH, Faculté de Médecine – Tours

Dr Zoha MAAKAROUN VERMESSE, Médecine Interne et Maladies infectieuses, PH, CHU –Tours

Docteur Charlotte LARRAT, Réanimation Médicale, CCA, Faculté de Médecine - Tours

***Directeur de thèse : Docteur Pierre ARCHAMBAULT, Médecine Générale - Tours***