



Thème DPC : " **Quoi de neuf pour le professionnel d' EHPAD ?** "

FORMULAIRE PREINSCRIPTION Peut être rempli directement par ordinateur

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ E-mail* : _____

* Obligatoire pour recevoir la confirmation de préenregistrement

Profession :

- Médecin : _____ I.D.E : _____ Autre : _____
Spécialité : _____ Préciser : _____
N° RPPS : _____

Mode d'exercice :

- Libéral Salarié Mixte Hospitalier

➤ Vous êtes salarié, hospitalier, etc :

Votre employeur doit préalablement donner son accord pour la prise en charge des frais de DPC. Une convention de formation lui sera adressée lui permettant de demander une prise en charge à son OPCA (ANFH pour les hospitaliers). Le tarif pour la validation du DPC est de 190€.

Inscription définitive qu'après réception de la convention renseignée et signée, accompagnée du règlement de 190 €

➤ Vous exercez en libéral ou en Centre de Santé éligible à l'OGDPC :

Votre DPC est pris en charge par l'OGDPC , dans la limite du budget fixé par l'OGDPC.

Vous percevrez une indemnité pour cette 1/2 journée de DPC.

Pour cela, vous devrez obligatoirement avoir ouvert un compte personnel sur le site de l'OGDPC : www.mondpc.fr

Déroulement du programme de DPC

- Vous serez contacté par l'O-DPC Tamari pour valider votre demande de DPC.
- Vous recevrez un lien internet vous permettant d'effectuer le recueil de vos pratiques professionnelles et test de connaissance amont.
- Vous devrez vous rendre au stand DPC TAMARI pour élarger.
- Vous devrez assister à l'ensemble des 4 séances composant le programme de DPC :
 - 9h10 : Respect du secret et de la confidentialité en E.H.P.A.D.
 - 11h20 : CM2R
 - 14h10 : Quoi de neuf en Gériatrie ?
 - 15h55 : Bouquet de questions : CPOM
- Vous serez de nouveau sollicité pour effectuer le post test questionnaire d'évaluation à distance sur votre boîte mail.

Date :

Signature :

Personne Contact

Association TAMARI & SAS V.F.L.
Solange PICQUET
Formation Médicale Continue
3. rue Max Barel - 06500 Menton
Tél + 33 (0)4 921054 86 - Fax + 33 (0)9 8044 1456
LD: +33 (0)4 69 66 37 93 / +33 (0)6 38 94 28 60
<http://www.tamari06.org>

FORMULAIRE A ADRESSER RENSEIGNE

aux deux adresses Email :

PrintempsEHPAD@outlook.fr
solange.picquet@tamari06.com