

Médecin remplaçant thésé Médecin installé Médecin salarié de centre de santé

N° adeli : N°RPPS (obligatoire)

Nom & prénom :

Adresse :

CP : Ville

Téléphone : Portable

Email :

Souhaite m'inscrire à :

DÉPISTAGE DES TROUBLES MENTAUX DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT

	Lieu de la formation	Date de la formation
<input type="checkbox"/>	67120 - MOLSHEIM	jeudi 14 et vendredi 15 juin 2018
<input type="checkbox"/>	38580 - ALLEVARD	jeudi 20 et vendredi 21 septembre 2018


GESTION DES SITUATIONS AIGUËS PSYCHIATRIQUES PAR LE MÉDECIN GÉNÉRALISTE

	Lieu de la formation	Date de la formation
<input type="checkbox"/>	31100 - TOULOUSE	jeudi 24 et vendredi 25 mai 2018

L'AUTISME EN PREMIER RECOURS

	Lieu de la formation	Date de la formation
<input type="checkbox"/>	38000 - GRENOBLE	jeudi 7 juin 2018

L'HYPNOSE EN PRATIQUE MÉDICALE COURANTE : UNE INITIATION

	Lieu de la formation	Date de la formation
 <input type="checkbox"/>	38000 - GRENOBLE	jeudi 4 et vendredi 5 octobre 2018
<input type="checkbox"/>	76000 - ROUEN	vendredi 5 et samedi 6 octobre 2018

REPÉRER ET FAIRE FACE A LA SOUFFRANCE MORALE AU TRAVAIL

	Lieu de la formation	Date de la formation
<input type="checkbox"/>	71 - CLUNY	vendredi 1 et samedi 2 juin 2018

Conditions d'inscription à un programme de DPC

Vous êtes médecin remplaçant thésé ou médecin installé ou médecin salarié de centre de santé, merci de joindre :

- Un chèque de caution de 250 € à l'ordre de MG FORM (par programme)

Vous êtes médecin salarié hors centre de santé ?

Nos programmes de DPC peuvent faire l'objet d'un financement par votre employeur