

BULLETIN D'INSCRIPTION (*écrire en lettres capitales SVP*) – **A RENVoyer A :**

SFIMG - Dépt Formation - 141, av de Verdun - 92130 ISSY- LES MOULINEAUX

CIVILITE : Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>	TEL (professionnel) :
NOM :		Portable :
Prénom :		E-MAIL :
Date de naissance :		Discipline exercée :
Médecin libéral <input type="checkbox"/>	Médecin salarié <input type="checkbox"/>	N° RPPS :
Installé(e) <input type="checkbox"/>	Remplaçant(e) thésé(e) <input type="checkbox"/>	N° ADELI :
Retraité(e) actif <input type="checkbox"/>		Logiciel médical utilisé :
ADRESSE Professionnelle :		
CP :		
VILLE :		

Déclare :

- Etre enregistré(e) sur le site www.mondpc.fr , (c'est-à-dire créer un « compte formation » auprès de l'Agence nationale du DPC). OUI NON

- Je ne suis pas enregistré(e) sur le site www.mondpc.fr et demande à la SFMG de le faire : je joins un RIB + copie de l'attestation de cotisation 2018 ou 2017 au Conseil de l'Ordre. OUI NON

➔ Documents à adresser pour valider votre inscription au programme :

- Une feuille de soins barrée, pour les généralistes installés.

Je m'inscris au programme DPC NON PRESENTIEL (3 choix possibles uniquement) :

Durée du programme : 6 semaines (à partir de la date de validation de l'ANDPC).

- Migraine de l'adulte et de l'enfant**
- Sexualité de la jeune femme** : 1ère contraception ; IST ; 1ère consultation pour grossesse
- Les patients hypertendus** en médecine générale.
- Arrêt maladie, accident du travail, maladie professionnelle.**
- La maladie rénale chronique** - mieux la dépister et en ralentir la progression.