

Rencontre autour de la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse du patient

Les points de transitions dans le parcours du patient

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Vendredi 9 juin 2017

Auditorium de l'HEGP

8h30 à 17h30

Mme M.

Nom de naissance

NOM (d'usage)

Prénom

Date de naissance

Numéro RPPS ou ADELI

Département d'inscription à l'Ordre

E-mail (nécessaire à la confirmation d'inscription)

Adresse professionnelle

Service

GH / Hôpital / Pôle

Métier et fonction exercés *Choisir dans la liste à dérouler ci-dessous :*

Discipline ordinaire *Pour les médecins*

Code APH (obligatoire)

Grade

Code HR : **4653700006**

Le nombre de places est limité. L'inscription est **obligatoire**.

Pour les professionnels de l'AP-HP, votre participation sera comptabilisée au titre de la formation continue.

Une confirmation vous parviendra par **e-mail** avec les informations pratiques, sous réserve des places disponibles.

Direction des Soins et des Activités Paramédicales de l'AP-HP
Direction de l'Organisation Médicale et des relations avec les
Universités de l'AP-HP

Inscription

Espace Événementiel

sarah@espace-evenementiel.com

en envoyant ce bulletin

01 42 71 34 02

ASSISTANCE
PUBLIQUE



HÔPITAUX
DE PARIS



www.apHP.fr