##### Logo SFMC SESSION DU 19 Octobre 2017 C:\Users\ordinateur nathalie\Documents\C.M.U.B (janv 2013)\Logo CMUB couleur.jpg C:\Users\henri julien\Documents\0 SFMC\2017-10 NRBC-E actualités\LOGO ANAMNESIS.png INSCRIPTION (PARTICIPANT)

##### NRBC-e Place des secours et des soins CHU-IFSI Ponchaillou – Rue le Guilloux RENNES

**Parties notées \* à renseigner obligatoirement pour une inscription DPC ou formation professionnelle**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nom \*:*** | | ***Prénom \*:*** |
| ***Titre, grade, Fonction\* :*** | | ***Date de naissance \*:*** |
| ***Adresse :*** | | |
| ***Organisme d’emploi, adresse professionnelle\* :*** | | |
| ***Adresse courriel, très lisible \* :*** | | |
| ***Téléphone :*** | ***N° ADELI ou RPPS \*:*** | |
| ***Membre SFMC \*:* ❑ non❑oui*=>préciser votre n° de membre :***  **Je m’inscris au titre du DPC (développement professionnel continu) : ❑ OUI ❑ NON** | | |

**Inscription DPC : permet de se conformer aux obligations triennales des professionnels de santé. Attention, l’inscription DPC nécessite de renseigner l’ensemble des rubriques comportant une \* et ne sera PAS possible sur place**

**Tarifs de l’inscription**(qui inclut la collation et les abstracts) **:**

* **Non-membre SFMC-CMUB-ANAMNESIS**………………………………………………….. **75 € |**……………..**|€**
* **Membre SFMC-CMUB-ANAMNESIS à jour de cotisation 2017** ..... **65 € |**……………..**| €**
* **Étudiants** …………………………………………..……………………………………………………………………… **55 € |**……………..**| €**
* **Inscription DPC** …………………………………………………………………………………………………….. **+** **20 € |**……………..**| €**
* **Inscription formation professionnelle continue**…………..………..…………... **+** **20 € |**……………..**| €**
* **Inscription ou payement par un tiers** ……………………………………………………..… **+ 20 € |**……………..**| €**
* **Inscription après le 6 octobre 2017** …………………………………………..………………… **+ 20 € |**……………..**|**

**Total à régler** ..…………………………….…………………………………………………………………….……… **|**……………..**| €**

**Je règle par : ❑ chèque ❑virement bancaire ❑ mandat administratif**

**En cas de payement par un tiers (SDIS, hôpital, autre) merci de bien préciser les coordonnées du service payeur**

**Nom du correspondant : Téléphone :**

**Adresse courriel :**

**Adresse postale :**

**A retourner (franchise postale en France) à :**

|  |
| --- |
| **SFMC Secrétariat des Colloques   Libre réponse 71646 - 93509 Pantin Cedex** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**DES ATELIERS SONT PRÉVUS,  
MERCI DE VOUS INSCRIRE EN RENSEIGNANT LA PAGE 2 CI-APRES.**

|  |
| --- |
| **Contacts et renseignements :** [**sfmc.colloques@gmail.com**](mailto:sfmc.colloques@gmail.com) **Tel : 06 46 75 04 89** |

***Session validant DPC (bien renseigner les rubriques notées\* du bulletin d’inscription).***

***Enregistrée Formation Professionnelle n° 1175 51578 75 (contrat sur demande).***

 **SESSION DU 19 Octobre 2017**  

##### NRBC-e Place des secours et des soins CHU-IFSI Pontchaillou – Rue le Guilloux RENNES

**INSCRIPTION AUX ATELIERS PRATIQUES**

**Nom Prénom  
Profession :**

**La participation aux ateliers est optionnelle, non obligatoire.**

Chacun des six ateliers dure 25 minutes.

**Vous pouvez en choisir trois au maximum.**

**Indiquer votre choix par ordre de préférence : 1, 2, 3.**

Une tenue vestimentaire adaptée est à prévoir.

La répartition des volontaires sera affichée à l’arrivée le 19 au matin.

Nous tiendrons compte du souhait exprimé dans la mesure du possible.

**Atelier 1 Choisi en n°**

**ARI et EPI Chimiques**

Le but est de revêtir un appareil respiratoire à circuit ouvert et un scaphandre de protection chimique afin d’en ressentir les contraintes ergonomiques.

**Atelier 2 Choisi en n°**

**Projection de produit chimique dans l’œil**

Laver un œil qui a reçu un produit chimique n’est pas si facile que l’on pense, l’atelier consiste à réaliser correctement ce geste de sauvetage de l’œil.

**Atelier 3 Choisi en n°**

**Intubation et abord vasculaire sous EPI**

Les contraintes ergonomiques dues au port d’un équipement de protection individuel chimique permet-il d’effectuer une intubation, réaliser un abord vasculaire ?

**Atelier 4 Choisi en n°**

**Préparation des antidotes.** Ouvert à tous avec priorité aux pharmaciens et leurs aides.

Comment rendre prêts à l’emploi par les personnels soignants les antidotes des malles BRBC dans une situation d’urgence collective NRBC ?

**Atelier 5 Choisi en n°**

***Damage control resuscitation.***

Le *Damage control resuscitation* repose sur six gestes d’urgence qu’il faut maîtriser dans l’ordre avec les modalités techniques les plus efficaces. Apprentissage sur mannequin.

**Atelier 6 Choisi en n°**

**Tenues de protection biologique,**

Vêtir et ôter une tenue de protection biologique nécessitent une bonne connaissance des éléments qui la constituent et de la manœuvre, en solo ou à deux personnels.

|  |
| --- |
| **Contacts et renseignements :** [**medecine.cata@gmail.com**](mailto:medecine.cata@gmail.com) |