

## Bulletin d'inscription (1 bulletin par personne)

INTITULE(S) DE(S) FORMATION(S) ET DATE(S)

Formation individualisée au PMSI MCO

Liste des modules disponibles (cochez les modules retenus)

Thème du module	Durée	Votre choix
Accouchements et prise en charge pré et post-partum	(10 à 15 mn)	<input type="checkbox"/>
Acte non réalisé	(10 à 15 mn)	<input type="checkbox"/>
Dépistage précoce de la surdité permanente néonatale (SPN)	(10mn)	<input type="checkbox"/>
Guide des situations cliniques	(10 à 20 mn)	<input type="checkbox"/>
Hospitalisation pour diagnostic	(10 mn)	<input type="checkbox"/>
Hospitalisation pour surveillance	(10 à 15 mn)	<input type="checkbox"/>
Identification Du Polyhandicap Lourd	(10 mn)	<input type="checkbox"/>
INFECTIONS GRAVES	(10 à 15 mn)	<input type="checkbox"/>
Insuffisance Respiratoire Chez l'Adulte	(15 à 20 mn)	<input type="checkbox"/>
IVG IMG	(15 mn)	<input type="checkbox"/>
Le diagnostic de l'affection causale est fait : Règle D1	(10 mn)	<input type="checkbox"/>
Le diagnostic de l'affection causale n'est pas fait : Règle D2	(10 mn)	<input type="checkbox"/>
Les AVC PEC en Phase Aiguë	(10 mn)	<input type="checkbox"/>
Les Effets Indésirables	(10 mn)	<input type="checkbox"/>
Les Intoxications Accidentelles et Volontaires	(10 mn)	<input type="checkbox"/>
Les Ponctions d'Ascite en Court Séjour (MCO)	(10 mn)	<input type="checkbox"/>
Maladies chroniques et de longue durée	(20 mn)	<input type="checkbox"/>
Tentatives de Suicide	(10 mn)	<input type="checkbox"/>
Traitement Répétitif	(20 mn)	<input type="checkbox"/>
Une exploration nocturne ou apparentée : Règle D3	(10 mn)	<input type="checkbox"/>
Une situation d'examen diagnostique motivé par un antécédent personnel ou familial : Règle D4	(10 mn)	<input type="checkbox"/>
RPU résumé passage aux urgences	(25 mn)	<input type="checkbox"/>

PROGRAMME DE FORMATION CIM10	Durée	Votre choix
Accident Vasculaire Cérébral Invalidant	(25 mn)	<input type="checkbox"/>
Athérosclérose	(25 mn)	<input type="checkbox"/>
BMR en 2018	(20 mn)	<input type="checkbox"/>

### VN Participations

Les Halls de la filature – Entrée 2

169, rue Sadi Carnot - 59350 Saint André Lez Lille

Tél : 03.28.529.530 / Fax : 03.20.06.36.58

SIRET : 539 455 212 00024 CODE APE : 8559A – Capital : 25 000 €

PROGRAMME DE FORMATION CIM10	Durée	Votre choix
Critères de mobilité réduite	(15 à 20 mn)	<input type="checkbox"/>
DIABETE SUCRE ET CIM10	(15 à 20 mn)	<input type="checkbox"/>
Diabète de Type 2 Insulino-Traité	(10 à 15 mn)	<input type="checkbox"/>
Diabète de Type 1	(10 à 15 mn)	<input type="checkbox"/>
Difficultés Sociales et codes CIM10	(10 à 15 mn)	<input type="checkbox"/>
Douleur Chronique	(10 à 15 mn)	<input type="checkbox"/>
Déficiences mentales ou psychiatriques sévères	(10 à 15 mn)	<input type="checkbox"/>
Escarres	(15 à 20 mn)	<input type="checkbox"/>
syndrome de glissement	(15 à 20 mn)	<input type="checkbox"/>
Grabataire	(15 à 20 mn)	<input type="checkbox"/>
Infections urinaires	(15 à 20 mn)	<input type="checkbox"/>
Insuffisance Cardiaque	(15 à 20 mn)	<input type="checkbox"/>
Insuffisance Respiratoire de l'Adulte	(15 à 20 mn)	<input type="checkbox"/>
L'Outil IMC	(10 à 15 mn)	<input type="checkbox"/>
La Dénutrition en CIM 10	(10 à 15 mn)	<input type="checkbox"/>
La grippe A/H1N1	(5 à 10 mn)	<input type="checkbox"/>
L'Outil Poids	(5 à 10 mn)	<input type="checkbox"/>
L'Outil Albuminémie	(5 à 10 mn)	<input type="checkbox"/>
L'Outil Pré-albumine	(5 à 10 mn)	<input type="checkbox"/>
Polyhandicap	(15 à 20 mn)	<input type="checkbox"/>
Précarité CIM 10	(15 à 20 mn)	<input type="checkbox"/>
Restrictions extrêmes de l'autonomie	(15 à 20 mn)	<input type="checkbox"/>
Résistance aux Antibiotiques	(15 à 20 mn)	<input type="checkbox"/>
Soins Palliatifs	(20 à 30 mn)	<input type="checkbox"/>
Somnolence, Stupeur et Coma	(15 à 20 mn)	<input type="checkbox"/>
Infections nosocomiales	(10 à 15 mn)	<input type="checkbox"/>

PROGRAMME DE FORMATION SUR LES RISQUES	Durée	Votre choix
Préparation sortie patient et format de la lettre de sortie	(15 A 20 MN)	<input type="checkbox"/>
Identitovigilance	(10 à 15 mn)	<input type="checkbox"/>
Etiquettes du patient- CIV-FEI	(10 mn)	<input type="checkbox"/>
Anti Vitamine K et anticoagulants	(20 mn)	<input type="checkbox"/>
Psychotropes et personne âgée	(20 mn)	<input type="checkbox"/>
Patients contacts, BHRE et BMR	(20 mn)	<input type="checkbox"/>

#### VN Participations

Les Halls de la filature – Entrée 2

169, rue Sadi Carnot - 59350 Saint André Lez Lille

Tél : 03.28.529.530 / Fax : 03.20.06.36.58

SIRET : 539 455 212 00024 CODE APE : 8559A – Capital : 25 000 €

**INSCRIPTION**

M, Mme, Mlle : .....  
ETABLISSEMENT : .....  
SERVICE : .....  
FONCTION : .....  
N° : ..... RUE : .....  
BP : ..... CODE POSTAL : ..... VILLE : .....  
N° TEL : ..... POSTE : ..... FAX : .....  
EMAIL : .....

**ADRESSE DE FACTURATION si différente**

ETABLISSEMENT : .....  
N° : ..... RUE : .....  
BP : ..... CODE POSTAL : ..... VILLE : .....  
N° TEL : ..... POSTE : ..... FAX : .....

**Cachet et signature de l'Etablissement**

A retourner à :  
**AYMARA Formations**  
**Téléphone : 03.28.529.530 - Télécopie : 03.20.06.36.58**  
**Mail : [contact@aymara-formations.fr](mailto:contact@aymara-formations.fr)**

**Si inscription à titre individuel, merci de joindre votre règlement dès l'inscription**